

**OHLÁŠENÍ K MÍSTNÍMU POPLATKU
ZA PROVOZ SYSTÉMU SHROMAŽDOVÁNÍ, SBĚRU, PŘEPRAVY, TŘÍDĚNÍ, VYUŽÍVÁNÍ
A ODSTRAŇOVÁNÍ KOMUNÁLNÍCH ODPADŮ**

Správce místního poplatku : Obecní úřad Popice, Hlavní 62, 691 27 POPICE

Fyzická osoba :

- Trvalý pobyt
- Cizinec s povoleným trvalým nebo přechodným pobytem nad 90 dní
- Cizinec s přechodným pobytem nad 3 měsíce
- Azyl

Příjmení, jméno fyzické osoby-poplatníka/společného zástupce/ rodné číslo příp. i datum narození:

--	--

Adresa trvalého pobytu:

Obec	POPICE	Ulice		čís. pop.	
PSČ	691 27				

Kontaktní adresa, je-li odlišná od adresy trvalého pobytu:

Obec	POPICE	Ulice		čís. pop.	
PSČ	691 27				

Poplatková povinnost vznikla od.....

PROHLÁŠENÍ SPOLEČNÉHO ZÁSTUPCE (poplatník vyplní jen, je-li současně společným zástupcem)

- společný zástupce za domácnost
- společný zástupce za rodinný dům
- společný zástupce za bytový dům

POPLATEK JE ODVÁDĚN ZA TYTO POPLATNÍKY (uvedte příjmení, jméno, rodné číslo příp. i datum narození a adresu trvalého pobytu jednotlivých poplatníků, popřípadě kontaktní adresa, je-li odlišná od adresy trvalého pobytu)

Poř. č.	Příjmení a jméno	Rodné číslo, příp. datum narození	Adresa trvalého pobytu jednotlivých poplatníků, popř. kontaktní adresa	Pozn.
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

V případě více poplatníků použijte přílohu.

Potvrzuji, že všechny mnou uvedené údaje v tomto ohlášení jsou pravdivé a úplné.

V.....dne.....

Podpis poplatníka:

Příloha k ohlášení k místnímu poplatku za provoz systému shromáždování, sběru, přepravy, třídění, využívání a odstraňování komunálních odpadů.

POPLATEK JE ODVÁDĚN ZA TYTO POPLATNÍKY (uvedte příjmení, jméno, rodné číslo příp. i datum narození a adresu trvalého pobytu jednotlivých poplatníků, popřípadě kontaktní adresa, je-li odlišná od adresy trvalého pobytu)

Poř. č.	Příjmení a jméno	Rodné číslo, příp. datum narození	Adresa trvalého pobytu jednotlivých poplatníků, popř. kontaktní adresa	Pozn.
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				

Potvrzuji, že všechny mnou uvedené údaje v tomto ohlášení jsou pravdivé a úplné.

V.....dne.....

Podpis poplatníka: