P r o h l á š e n í osoby odvádějící poplatek za provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání a odstraňování komunálních odpadů



**Osoba odvádějící poplatek** (fyzická osoba nebo společenství vlastníků):

| Příjmení, jméno:  Název: | |
| --- | --- |
| Rodné číslo nebo datum narození / IČ: | Adresa |
| ulice: |
| Telefon: | č. popisné/evidenční: č. orientační: |
| E-mail: | obec: |
| Číslo účtu: | část obce: |
|  | PSČ: |

|  |
| --- |
| Kontaktní adresa: |
|  |

Čestně prohlašuji, že za níže uvedené poplatníky, kteří jsou trvale (dle evidence obyvatel) hlášeni na výše uvedené adrese, budu odvádět poplatek

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Příjmení, jméno: | Rodné číslo nebo datum  narození: | Adresa trvalého pobytu poplatníka: | Číslo bytu: | Označení stavby určené nebo sloužící k individuální rekreaci: | Datum  Přihlášení: |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

V ............................ dne ...................... **…………………………………………………**

**PODPIS OSOBY ODVÁDĚJÍCÍ POPLATEK**

**Vyplňte strojem nebo hůlkovým písmem.**