**Přiznání k místnímu poplatku**

za provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání a odstraňování komunálních odpadů

**Druh přiznání: řádné / dodatečné\***

*(nehodící škrtněte)*

**Poplatník s trvalým pobytem (případně majitel stavby nebo objektu k individuální rekreaci)**

Jméno ................................... Příjmení ..................................................... Datum narození .......................

Adresa trvalého bydliště ............................................................................................................................

Telefon .......................................................................................................................................................

Kontaktní adresa .............................................................................................................................

*(vyplňte v případě, že se neshoduje s adresou trvalého bydliště)*

Adresa bytu - domu - objektu určeného k individuální rekreaci na území obce, jehož jste vlastníkem

............................................................................................................................................byt č. ..............

**Seznam poplatníků:**

Jméno Příjmení Datum narození Datum změny\*(od kdy - do kdy)

………………… …………………. ……………………………. ……………………………………

………………… …………………. ……………………………. ……………………………………

………………… …………………. ……………………………. ……………………………………

………………… …………………. ……………………………. ……………………………………

………………… …………………. ……………………………. ……………………………………

………………… …………………. ……………………………. ……………………………………

………………… …………………. ……………………………. ……………………………………

\*Změna se provádí z důvodu:

 narození úmrtí přistěhování odstěhování přestěhování (správné podtrhněte)

V ........................................ dne .................... Podpis vlastníka .........................................................