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)\*\*\*

| Příjmení, jméno: |
| --- |
| Rodné číslo nebo datum narození: | Adresa |
| **RADĚTICE** |
| Telefon: | číslo popisné/evidenční:  |
| E-mail: |  |
| Číslo účtu: | část obce: |
|  | PSČ: 262 31 Milín |

|  |
| --- |
| 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:  | Označení stavby určené nebo sloužící k individ. rekreaci:  | Datum přihlášení: |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

 ……………………………………

 Podpis osoby odvádějící poplatek

*\*\*\* tato osoba nemusí být vlastníkem předmětné nemovitosti*

*Prosíme, vyplňte na počítači, strojem nebo hůlkovým písmem.*