

**OHLÁŠENÍ VZNIKU POPLATKOVÉ POVINNOSTI K MÍSTNÍMU POPLATKU  
ZA OBECNÍ SYSTÉM ODPADOVÉHO HOSPODÁŘSTVÍ**

dle obecně závazné vyhlášky obce č. 2/2021

**Poplatník:**

Jméno, příjmení (společný plátec, který odvádí poplatek):.....

Datum narození:.....Vznik poplatkové povinnosti:.....

Adresa místa trvalého pobytu:.....

Doručovací adresa (pokud se liší od adresy pobytu):.....

Kontaktní telefon:.....Kontaktní e-mail:.....

**Důvod ohlášení poplatkové povinnosti (správnou variantu označte křížkem):**

fyzická osoba přihlášená v obci

**Údaje o poplatnících tvořících domácnost (fyzické osoby přihlášené v obci):**

Jméno, příjmení ..... Datum narození:.....

Jméno, příjmení ..... Datum narození:.....

Jméno, příjmení ..... Datum narození:.....

Jméno, příjmení ..... Datum narození:.....

vlastník nemovité věci zahrnující byt, rodinný dům nebo stavbu pro rodinnou rekreaci,  
ve které není přihlášená žádná fyzická osoba a která je umístěna na území obce

Adresa nemovitosti: .....

Prohlašuji, že veškeré mnou uvedené údaje jsou pravdivé a úplné a jsem si vědom(a)  
právních následků případného uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů.

Dojde-li ke změně údajů uvedených v tomto ohlášení, je poplatník povinen tuto změnu oznámit  
do 30 dnů ode dne, kdy tato změna nastala.

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

Podpis poplatníka .....