

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

Správce místního poplatku: OBECNÍ ÚŘAD VŘESOVICE, Vřesovice 72; PSČ 696 48

Fyzická osoba : - **Trvalý pobyt**

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

Jméno, příjmení fyzické osoby-poplatníka/společného zástupce:.....

Rodné číslo/datum narození:.....

Adresa pobytu:.....

.....

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 jméno, příjmení, rodné číslo nebo datum narození a adresu trvalého nebo přechodného pobytu jednotlivých poplatníků)

1.....

R.č.....nar.....TP.....

2.....

R.č.....nar.....TP.....

3.....

R.č.....nar.....TP.....

4.....

R.č.....nar.....TP.....

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

V..... dne

Podpis poplatníka:

Poučení:

- Ohlašovací povinnost: **do 15 dnů** od vzniku poplatkové povinnosti.
- Splatnost poplatku: **do 30. 9.** příslušného roku
- Zánik poplatkové povinnosti je poplatník povinen ohlásit správci poplatku do 15 dnů.