

**OHLÁŠENÍ K MÍSTNÍMU POPLATKU
ZA OBECNÍ SYSTÉM ODPADOVÉHO HOSPODÁŘSTVÍ**

Správce místního poplatku: Městský úřad Velké Pavlovice, Nám. 9. května 700/40, 691 06 Velké Pavlovice

FYZICKÁ OSOBA

Trvalý pobyt

Cizinec s povoleným trvalým pobytem

Cizinec s přechodným pobytem nad 3 měsíce

Azyl

Příjmení, jméno fyzické osoby – poplatníka/společného zástupce

Rodné číslo (příp. i datum narození)

/

Adresa trvalého pobytu:

Obec	Velké Pavlovice	Ulice		Číslo popisné	
PSČ	691 06			Číslo orientační	
Telefon*		Email*			

*nepovinný údaj

Adresa pro doručování, je-li odlišná od adresy trvalého pobytu:

Obec		Ulice		Číslo popisné	
PSČ				Číslo orientační	

Vznik poplatkové povinnosti od (datum přihlášení trvalého nebo jiného druhu pobytu)

PROHLÁŠENÍ SPOLEČNÉHO ZÁSTUPCE (poplatník vyplní jen, je-li současně společným zástupcem pro úhradu poplatku)

POPLATEK JE ODVÁDĚN ZA TYTO POPLATNÍKY

P . č .	Příjmení a jméno	Rodné číslo, příp i datum narození	Adresa trvalého pobytu jednotlivých poplatníků, popřípadě kontaktní adresa, je-li odlišná od adresy trvalého pobytu	Pozn.
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Potvrzuji, že všechny údaje uvedené v tomto ohlášení jsou pravdivé a úplné a jsem si vědom(a) povinnosti nahlásit správci poplatku každou změnu poplatkové povinnosti do 15 dnů ode dne, kdy nastala.

Souhlasím se zpracováním a využitím nepovinných osobních údajů (telefon, email) pro účely agendy místního poplatku za obecní systém odpadového hospodářství. Tyto údaje budou používány po dobu vyřizování příslušné agendy a následně uloženy po dobu skartační lhůty.

Ve Velkých Pavlovicích dne :

Podpis poplatníka: