

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

Prohlášení fyzické osoby, která je vlastníkem nebo spoluvlastníkem stavby určené k individuální rekreaci, bytu nebo rodinného domu nacházející se na území Města Velké Pavlovice, ve kterých není přihlášená žádná fyzická osoba

POPLATNÍK

Jméno, příjmení poplatníka:

Rodné číslo (příp. i datum narození poplatníka):

Adresa trvalého pobytu:

Kontaktní adresa, je-li odlišná od adresy trvalého pobytu:

Vlastníkem, popř. spoluvlastníkem od

- Stavba určená k individuální rekreaci
- Byt
- Rodinný dům

ADRESA:

.....

DALŠÍ SPOLUVLASTNÍCI

Identifikační údaje dalších spoluvlastníků (jméno, příjmení, rodné číslo, příp. i datum narození, adresa trvalého pobytu, popř. kontaktní adresa):

.....

.....

.....

.....

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

Ve Velkých Pavlovicích dne

Podpis poplatníka:.....