

**Přiznání k místnímu poplatku  
za provoz systému shromažďování, sběru, přepravy,  
třídění, využívání a odstraňování komunálních odpadů  
pro rok 20**

Přijato dne: 



**Majitel rekreačního objektu**

Jméno	
Datum nar.	

**Trvalá adresa**

Ulice + čp.	
Město	
PSC	

**Adresa objektu sloužícího k individuální rekreaci**

Ulice + čp.	
Město	
PSC	

**Způsob platby (označte křížkem)**

<input type="checkbox"/>	složenkou (nutno použít přidělený variabilní symbol)
<input type="checkbox"/>	v hotovosti v pokladně správce poplatku
<input type="checkbox"/>	převodním příkazem (nutno použít přidělený variabilní symbol)

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

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_