

Přiznání k místnímu poplatku

za provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání a odstraňování komunálních odpadů pro rok 20

Přijato dne:

Trvalé bydliště poplatníka/poplatníků

Ulice + čp.	
Město	
PSČ	

Seznam všech poplatníků

Plátce – zástupce poplatníků označte křížkem ☒

Příjmení	Jméno	Datum narození
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		

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: _____