

**Ohlášení k místnímu poplatku
za provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění,
využívání a odstraňování komunálních odpadů.
řádné - dodatečné**

Adresa trvalého pobytu poplatníka (poplatníků):

572 01 Sádek : číslo popisné

Skutečný pobyt – adresa pro doručování (pouze pokud se liší od adresy trvalého pobytu):

.....

Seznam poplatníků:

Příjmení	Jméno	Datum narození
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		

Seznam poplatníků osvobozených od poplatku – dle platné obecné závazné vyhlášky:

Příjmení	Jméno	Datum narození
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		

Zástupce poplatníků:

.....

Kontaktní telefon nebo e-mail:.....

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

V Sádku dne:

Podpis poplatníka nebo zástupce poplatníků:.....