

Číslo domu:

Přiznání

k místnímu poplatku za provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání a odstraňování komunálních odpadů

Poplatníci

P.č	Příjmení a jméno	Adresa	č. or./č. pop.	(datum narození)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

Vyplňte v případě, že za výše uvedené osoby bude platit společný zástupce:

Příjmení a jméno společného zástupce:	Adresa	č. or./č. pop.	RČ/dat. naroz.	čísla poplatníků za které bude pop. hrazen

Souhlasím s úhradou poplatku v hotovosti na OÚ:

Ve Strážovicích

dne: Podpis poplatníka (spol. zástupce)

dne: Podpis poplatníka (spol. zástupce)

dne: Podpis poplatníka (spol. zástupce)

dne: Podpis poplatníka (spol. zástupce)

dne: Podpis poplatníka (spol. zástupce)

dne: Podpis poplatníka (spol. zástupce)

**Změnová karta k místnímu poplatku za provoz systému
shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání a
odstraňování komunálních odpadů**

Jméno a příjmení

Bydliště

--	--

Datum narození:

Důvod změny

--

V Hodoníně dne

Podpis

Zapsala
