

OHLÁŠENÍ VZNIKU POPLATKOVÉ POVINNOSTI

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

Správce místního poplatku: Obecní úřad Nebovidy

Fyzická osoba :

- Trvalý pobyt
- Cizinec s povoleným trvalým nebo přechodným pobytem nad 90 dní
- Cizinec s přechodným pobytem nad 3 měsíce
- Azyl

Jméno, příjmení fyzické osoby-poplatníka.....

Rodné číslo/datum narození:.....

Adresa pobytu:.....

Poplatková povinnost vznikla od

Nárok na osvobození/úlevu

od do.....

PROHLÁŠENÍ SPOLEČNÉHO ZÁSTUPCE (poplatník vyplní jen, je-li současně společným zástupcem)

- společný zástupce za domácnost
- společný zástupce za rodinný dům

POPLATEK JE ODVÁDĚN ZA TYTO POPLATNÍKY (uvedte jméno, příjmení, rodné číslo nebo datum narození a adresu trvalého nebo přechodného pobytu jednotlivých poplatníků)

1.

2.

3.

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

V Nebovidech dne.....

.....
podpis poplatníka

Zánik poplatkové povinnosti dne: