

**PŘIZNÁNÍ K MÍSTNÍMU POPLATKU
ZA PROVOZ SYSTÉMU SHROMAŽĎOVÁNÍ, SBĚRU, PŘEPRAVY, TŘÍDĚNÍ,
VYUŽÍVÁNÍ A ODSTRAŇOVÁNÍ KOMUNÁLNÍCH ODPADŮ**
(dle obecně závazné vyhlášky č. 5/2019)

Prohlášení fyzické osoby, která je vlastníkem nebo spoluvlastníkem stavby určené k individuální rekreaci, bytu nebo rodinného domu nacházející se na území obce Dolní Třebonín, ve kterých není hlášena k trvalému pobytu žádná fyzická osoba

POPLATNÍK

Jméno, příjmení poplatníka:

Rodné číslo/datum narození poplatníka:

Adresa trvalého pobytu:

Kontaktní adresa, je-li odlišná od adresy trvalého pobytu:

Vlastníkem, popř. spoluvlastníkem stavby od:

- Stavba určená k individuální rekreaci
- Byt
- Rodinný dům

ADRESA STAVBY URČENÉ K INDIVIDUÁLNÍ REKREACI, BYTU NEBO RODINNÉHO DOMU

Ulice, č. p. nebo č. ev.	
--------------------------	--

DALŠÍ SPOLUVLASTNÍCI

Identifikační údaje dalších spoluvlastníků

Jméno a příjmení	r.č./datum narození	Adresa trvalého pobytu, popř. kontaktní adresa

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

V Dolním Třeboníně dne

.....
Podpis poplatníka

