

**PŘIZNÁNÍ K MÍSTNÍMU POPLATKU
ZA PROVOZ SYSTÉMU SHROMAŽĎOVÁNÍ, SBĚRU, PŘEPRAVY, TŘÍDĚNÍ, VYUŽÍVÁNÍ A
ODSTRAŇOVÁNÍ KOMUNÁLNÍCH ODPADŮ**

Správce místního poplatku: **Obec BĚLOV**

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/společného zástupce:

.....

Rodné číslo/datum narození:

Adresa pobytu:

Poplatková povinnost vznikla od.....

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

- společný zástupce za domácnost
- společný zástupce za rodinný dům
- společný zástupce za bytový dům

POPLATEK JE ODVÁDĚN ZA TYTO POPLATNÍKY (*uved'te 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 Bělově dne.....

Podpis poplatníka