REGISTRACE K POPLATKU ZA KOMUNÁLNÍ ODPAD

(místní poplatek za provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání a odstraňování komunálních odpadů dle obecně závazné vyhlášky 8/2012)

**A. SPOLEČNÝ ZÁSTUPCE** (osoba, která odvádí poplatek za domácnost nebo objekt):

Jméno a příjmení\*:……………………………………………………………………………………….………………

Datum narození\*:……………………………………….……………………………….………….……………………

Adresa trvalého pobytu\*:…………………………………………………………………………………………….

Telefon:……………………….……………………………………………………….……………………………………..

E-mail:………………………………………………………………………………………………………………………...

\*povinné údaje

**B. ÚDAJE O OSTATNÍCH OSOBÁCH, ZA KTERÉ BUDU POPLATEK ODVÁDĚT:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Jméno a příjmení | Datum narození | Adresa trvalého pobytu (pokud se liší od adresy trvalého pobytu společného zástupce) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |

**C. POPLATEK BUDU HRADIT** (zaškrtněte pouze jednu z možností)**:**

**na účet města** (č.ú. 3225-491/0100, VS: 1340, SS: rodné číslo společného zástupce)

1x ročně 🞏

2x ročně 🞏

4x ročně 🞏

měsíčně 🞏

**hotově nebo bezhotovostně na podatelně úřadu**

1x ročně 🞏

2x ročně 🞏

4x ročně 🞏

měsíčně 🞏

 **složenkou**

 1x ročně 🞏

 2x ročně 🞏

 4x ročně 🞏

Formulář prosím odevzdejte osobně na městský úřad, pošlete poštou nebo naskenujte a pošlete e-mailem na obecni.urad@horasvatekateriny.cz.