

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

Správce místního poplatku: Obec Zbilidy

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

Datum narození poplatníka:.....

Adresa trvalého pobytu:.....

K trvalému pobytu v obci přihlášen od.....

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

společný zástupce za domácnost

společný zástupce za rodinný dům

(vyberte jednu z možností)

Jméno, příjmení společného zástupce:.....

Adresa trvalého pobytu:.....

POPLATEK JE ODVÁDĚN ZA TYTO POPLATNÍKY (uved'te jméno, příjmení, rodné číslo a adresu trvalého pobytu jednotlivých poplatníků)

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

6.....

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

V.....dne.....

Podpis poplatníka:

POUČENÍ:

1. Předmětem poplatku je provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání a odstraňování komunálních odpadů.
2. Poplatníkem je fyzická osoba, která má v obci Zbilidy trvalý pobyt.
3. Ohlašovací povinnost: do 30 dnů od vzniku poplatkové povinnosti.
4. Splatnost poplatku: do 30.6. v jedné splátce příslušného kalendářního roku

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

Prohlášení fyzické osoby, která je vlastníkem nebo spoluvlastníkem stavby určené nebo sloužící k individuální rekreaci, nacházející se na území obce Zbilidy, v níž není hlášena k trvalému pobytu žádná fyzická osoba

ADRESA STAVBY URČENÉ NEBO SLOUŽÍCÍ K INDIVIDUÁLNÍ REKREACI

katastrální území:.....
ulice, č.p. nebo č.e.:.....

POPLATNÍK

Jméno, příjmení poplatníka:.....
Datum narození poplatníka:.....
Adresa trvalého pobytu:.....

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

Vlastníkem, popř. spoluvlastníkem stavby od.....

DALŠÍ SPOLUVLASTNÍCI

Identifikační údaje dalších spoluvlastníků (jméno, příjmení, datum nar., adresa trvalého pobytu, popř. kontaktní adresa):

.....
.....
.....
.....
.....

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

V.....dne.....

Podpis poplatníka:

POUČENÍ:

1. Předmětem poplatku je provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání a odstraňování komunálních odpadů. Poplatníkem je fyzická osoba, která má ve vlastnictví stavbu určenou nebo sloužící k individuální rekreaci, ve které není hlášena k trvalému pobytu žádná fyzická osoba; má-li k této stavbě vlastnické právo více osob, jsou povinny platit poplatek společně a nerozdílně, a to ve výši odpovídající poplatku za jednu fyzickou osobu.
2. Ohlašovací povinnost: do 30 dnů .od vzniku poplatkové povinnosti.
3. Splatnost poplatku: do 30.6. v jedné splátce příslušného kalendářního roku