

Ohlášení plátce poplatku

Místní poplatek za odkládání komunálního odpadu z nemovité věci

Nemovitost:

Ulice: č.p.: Obec: Hostín

Plátce poplatku (vlastník nemovitosti)

Jméno a příjmení:

Datum narození :

Adresa trvalého pobytu / sídlo:

Doručovací adresa (pokud se liší od trvalého pobytu):

Telefon: E-mail:

Sběrné nádoby:

Počet	Objem (60l, 120l; 240l)	Frekvence svozu (1x týden; 1x14 dní; 1x měsíc)

Plátce poplatku je povinen ohlásit do 15 dnů jakékoliv změny v ohlášených skutečnostech.

Datum:

Podpis: