** Obec Želatovice**

**Ohlášení**

**k místnímu poplatku za obecní systém odpadového hospodářství**

**Poplatník (společný zástupce poplatníků)**

|  |  |
| --- | --- |
| Příjmení a jméno poplatníka  |  |
| Datum narození  |  |
| Adresa trvalého pobytu |  |
| Doručovací adresa(je-li odlišná od adresy místa TP) |  |
| E-mail  |  |
| Telefon |  |

**Další osoby v domácnosti, které přihlašujete k placení poplatku**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Příjmení a jméno poplatníka | Datum narození  |  Poznámka  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Prohlašuji, že veškeré údaje jsou pravdivé a splňuji tímto oznámením svoji ohlašovací povinnost vyplývající z OZV Obce Želatovice č. 1/2021.

V Želatovicích dne …………………………….. ………………………………………………………………

 Podpis poplatníka

 (společného zástupce)