# **Ohlášeni k místnímu poplatku za obecní systém odpadového hospodářství prostřednictvím společného zástupce pro občany s trvalým pobytem**

(určeno Městskému úřadu města Hronova, odbor tajemníka, evidence odpadů)

**Společný zástupce:**

 Jméno, příjmení a adresa trvalého pobytu (přechodného nebo dlouhodobého u cizinců):

…………………………………………………………………………………………………..………………….

telefon:…………………………………………………………

e-mail:…………………………………………………………..

datum narození:……………………………………………….

Budu žádat o osvobození od poplatku nebo úlevu: **\***ANO NE

**Další poplatníci (zastupovaní):**

Jméno, příjmení a adresa trvalého pobytu Datum narození Osvobození

 (přechodného nebo dlouhodobého u cizinců) nebo úleva

1. …………………………………………………………… ..……………..…… **\***ANO NE

2. …………………………………………………………… ..………………..… **\***ANO NE

3. ……………………………………………………………. ..………………….. **\***ANO NE

4. …………………………………………………………… ..……………..…… **\***ANO NE

5. …………………………………………………………… ..………………..… **\***ANO NE

6. …………………………………………………………… ..………………….. **\***ANO NE

7. …………………………………………………………… ..…………..……… **\***ANO NE

8. …………………………………………………………… ..……………..…… **\***ANO NE

**Datum vzniku poplatkové povinnosti**: ……………………………………..

**Datum zániku poplatkové povinnosti**: ……………………………………..

Prohlašuji, že veškeré mnou uvedené údaje jsou pravdivé a úplné a jsem si vědom(a) právních následků případného uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů.

Dojde-li ke změně údajů uvedených v tomto ohlášení, je poplatník/zástupce povinen tuto změnu oznámit do 15 dnů ode dne, kdy tato změna nastala.

V Hronově dne.…………………… Podpis společného zástupce:……..…………..………………..

**\*nehodící se škrtněte**