



OBECNÍ ÚŘAD KUČEROV

Kučerov čp. 59, 682 01 Vyškov

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

Správce místního poplatku:

Fyzická osoba :

- Trvalý pobyt
- Cizinec s povoleným trvalým nebo přechodným pobytem nad 90 dní
- Cizinec s přechodným pobytem nad 3 měsíce
- Azyl

Jméno, příjmení fyzické osoby-poplatníka/společného zástupce:.....

Rodné číslo příp. i datum narození:.....

Adresa trvalého pobytu:

.....

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

.....

Poplatková povinnost vznikla od.....

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

- společný zástupce za domácnost
- společný zástupce za rodinný dům
- společný zástupce za bytový dům

POPLATEK JE ODVÁDĚN ZA TYTO POPLATNÍKY (uvedte jméno, příjmení, rodné číslo příp. i datum narození a adresu trvalého pobytu jednotlivých poplatníků, popřípadě kontaktní adresa, je-li odlišná od adresy trvalého pobytu)

1.....

2.....

3.....

.....

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

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

Podpis poplatníka:



OBECNÍ ÚŘAD KUČEROV

Kučerov čp. 59, 682 01 Vyškov

OHLÁŠENÍ 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 k individuální rekreaci, bytu nebo rodinného domu nacházející se na území obce Kučerov, ve kterých není hlášena k trvalému pobytu žádná fyzická osoba

POPLATNÍK

Jméno, příjmení poplatníka:.....

Rodné číslo příp. i datum narození poplatníka:.....

Adresa trvalého pobytu:.....

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

.....

Vlastníkem, popř. spoluvlastníkem od.....

- Stavba určená k individuální rekreaci
- Byt
- Rodinný dům

ADRESA:

.....

DALŠÍ SPOLUVLASTNÍCI

Identifikační údaje dalších spoluvlastníků (jméno, příjmení, r. č. příp. i datum narození, adresa trvalého pobytu, popř. kontaktní adresa):

.....

.....

.....

.....

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

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



OBECNÍ ÚŘAD KUČEROV

Kučerov čp. 59, 682 01 Vyškov

Podpis poplatníka: