

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

POPLATNÍK

Jméno, příjmení poplatníka:.....

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, datum narození, adresa trvalého pobytu, popř. kontaktní adresa):

.....

.....

.....

.....

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

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

Podpis poplatníka: