

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

Prohlášení	fyzické osoby, která má trvalý pobyt na území obce...	☒
	Společného zástupce za domácnost	☒
	Společného zástupce za rodinný dům	☒
	Společného zástupce za bytový dům	☒

Označte

PŘIJMENÍ, JMÉNO, DATUM NAROZENÍ fyzické osoby nebo společného zástupce

.....
.....

ADRESA (OBEC, ULICE, Č.P., Č.O., PSČ, TEL.Č) fyzické osoby nebo společného zástupce

.....
.....

ADRESA TRVALÉHO POBYTU (OBEC, ULICE, Č.P., Č.O., PSČ) poplatníků

.....
.....

POPLATEK JE ODVÁDĚN ZA TYTO POPLATNÍKY (včetně společného zástupce-je-li poplatníkem),

Uveďte příjmení, jméno, datum narození poplatníka

- 1).....
 - 2).....
 - 3).....
 - 4).....
 - 5).....
 - 6).....
- (další poplatníky uveďte na samostatnou přílohu)

PROHLAŠUJI, ŽE UVEDENÉ ÚDAJE JSOU PRAVDIVÉ A ÚPLNÉ.

DATUM:.....

PODPIS:.....

POUČENÍ:

1. Předmětem poplatku je provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání a odstraňování komunálních odpadů.
2. Poplatníkem je fyzická osoba, která má v obci Blučina trvalý pobyt.
3. Ohlašovací povinnost: do 30 dnů od vzniku poplatkové povinnosti.
4. Splatnost poplatku: do 30.4. b.r.
5. Zánik poplatkové povinnosti je poplatník povinen ohlásit správci poplatku do 30 dnů.