

Městský úřad v Chropyni
finanční odbor
náměstí Svobody 29
768 11 Chropyně

OHLÁŠENÍ

k místnímu poplatku za provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání a odstraňování komunálních odpadů

podle zákona č. 565/1990 Sb. o místních poplatcích, ve znění pozdějších předpisů

Příjmení a jméno poplatníka:	
Datum narození:	
Adresa trvalého pobytu:	
Kontaktní adresa (je-li odlišná od výše uvedené)	
Vznik poplatkové povinnosti:	
Telefonní spojení:*	
E-mail:*	
Způsob platby SIPO:**	
Další údaje rozhodné pro stanovení výše poplatkové povinnosti: <i>(uplatnění úlevy, osvobození apod.)</i>	

Dojde-li ke změnám údajů uvedených v tomto ohlášení, oznámím je správci poplatku do 15 dnů ode dne kdy nastaly.

Vyplnil zákonný zástupce:

.....
(příjmení, jméno, datum narození, bydliště)

Datum vyplnění:

Podpis:

* údaje jsou nepovinné, slouží k rychlejší neformální komunikaci s poplatníkem (využívají se pouze pro toto poplatkové řízení)

** pokud se poplatník rozhodne platit poplatky prostřednictvím SIPO, musí uvést spojovací číslo (neuvede-li bude mu zasílána poštovní poukázka)