

Adresát:

Obecní úřad Velké Březno
finanční úsek
Děčínská 211
403 23 Velké Březno

OHLÁŠENÍ VZNIKU POPLATKOVÉ POVINNOSTI

K POPLATKU ZA OBECNÍ SYSTÉM ODPADOVÉHO HOSPODÁŘSTVÍ

SPOLEČNÝ ZÁSTUPCE (osoba, která odvádí poplatek za domácnost):

Jméno a příjmení: _____ **Rodné číslo:** _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Telefon: _____ **E-mail:** _____

ÚDAJE O OSTATNÍCH OSOBÁCH, ZA KTERÉ BUDU POPLATEK ODVÁDĚT:

Jméno a příjmení	Rodné číslo	Adresa trvalého pobytu Vyplňte, pokud se liší od adresy trvalého pobytu společného zástupce
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		

Ve Velkém Březně dne: _____ **Podpis:** _____