

**PŘIZNÁNÍ K MÍSTNÍMU POPLATKU  
ZA OBECNÍ SYSTÉM ODPADOVÉHO HOSPODÁŘSTVÍ**

Správce místního poplatku: Obecní úřad Šitbořice  
Osvobození 92, Šitbořice, 69176

**Fyzická osoba :**

- Trvalý pobyt
- Cizinec, kterému byl povolen trvalý pobyt
- Cizinec, který na území ČR pobývá přechodně po dobu delší než 3 měsíce
- Cizinec, kterému byl udělen azyl
- Cizinec, kterému byla udělena mezinárodní ochrana

Jméno, příjmení fyzické osoby-poplatníka/společného zástupce:

.....

Rodné číslo/datum narození:

.....

Adresa 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 (uved'te jméno, příjmení, rodné číslo nebo datum narození a adresu trvalého nebo přechodného pobytu jednotlivých poplatníků)

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

6.....

7.....

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

V Šitbořicích dne.....

Podpis poplatníka/společného zástupce: