

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

Prohlášení fyzické osoby, která je vlastníkem nemovité věci zahrnující byt, rodinný dům nebo stavbu pro rodinnou rekreaci, ve které není hlášena žádná fyzická osoba a která je umístěna na území obce

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

POPLATNÍK

Jméno, příjmení poplatníka:.....

Rodné číslo/datum narození poplatníka:.....

Adresa trvalého pobytu:.....

Kontaktní adresa, je-li odlišná od adresy trvalého pobytu:.....

.....

Vlastníkem, popř. spoluvlastníkem od.....

- Stavba pro rodinnou rekreaci
- Byt
- Rodinný dům

ADRESA:

.....

DALŠÍ SPOLUVLASTNÍCI

Identifikační údaje dalších spoluvlastníků (jméno, příjmení, r. č./datum narození, adresa trvalého pobytu, popř. kontaktní adresa):

.....

.....

.....

.....

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

V Šitbořicích dne.....

Podpis poplatníka: