

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

Správce místního poplatku: Obecní úřad Starovičky, IČO: 00283592, 693 01 Starovičky

Jméno, příjmení fyzické osoby-poplatníka:.....

Datum narození poplatníka:.....

Adresa trvalého pobytu:.....

**PROHLÁŠENÍ SPOLEČNÉHO ZÁSTUPCE** (poplatník vyplní jen, je-li současně společným zástupcem)

společný zástupce za domácnost

společný zástupce za rodinný dům  označte x

Jméno, příjmení společného zástupce:.....

Adresa trvalého pobytu:.....

**POPLATEK JE ODVÁDĚN ZA TYTO POPLATNÍKY** (uved'te jméno, příjmení a adresu trvalého pobytu jednotlivých poplatníků)

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....
- 6.....7
- 7.....

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

Ve Starovičkách dne.....

Podpis poplatníka:

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 Starovičky trvalý pobyt.
3. Ohlašovací povinnost: do 15 dnů od vzniku poplatkové povinnosti.
4. Splatnost poplatku: do 28.2.
5. Zánik poplatkové povinnosti je poplatník povinen ohlásit správci poplatku do 15 dnů.