

OHLÁŠENÍ

k místnímu poplatku za obecní systém odpadového hospodářství
poplatníka, kterým je fyzická osoba přihlášená v obci Jezeřany-Maršovice

Správce poplatku: **Obecní úřad Jezeřany-Maršovice, Jezeřany-Maršovice 63**

Poplatník

Jméno a příjmení	
RČ:	
Místo pobytu	
Adresa pro doručování	
Telefon, e-mail:	

Vznik poplatkové povinnosti	
-----------------------------	--

Prohlášení společného zástupce

(vyplní poplatník, pokud je současně společným zástupcem)

Poplatek je odváděn za tyto poplatníky:

Jméno a příjmení	RČ	Místo pobytu (pokud je odlišné od společného zástupce)

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

V Jezeřanech-Maršovicích dne

.....
podpis poplatníka