OBEC MUKAŘOV

 Příčná 11, 251 62 Mukařov

**Prohlášení plátce poplatku za provoz systému komunálního odpadu**

**A. Údaje o plátci**

Jméno a příjmení: .....................................................................................

datum narození: .....................................................................................

telefon, fax, e-mail: .....................................................................................

Adresa trvalého pobytu (ulice; číslo popisné; obec; PSČ):

....................................................................................................................................................

Plátce je zároveň poplatníkem poplatku ano ne

 **B. Údaje o nemovitosti**

Typ nemovitosti (bytový dům, rodinný dům, rekreační stavba, jiné):

Ulice, číslo popisné (evidenční u rekreačních objektů); část obce, obec:

....................................................................................................................................................

**C. Poplatníci s pobytem v nemovitosti, za něž bude společně hrazen poplatek:**

Jméno a příjmení: .............................................. datum narození: ...........................

Jméno a příjmení: .............................................. datum narození: ...........................

Jméno a příjmení: .............................................. datum narození: ...........................

Jméno a příjmení: .............................................. datum narození: ...........................

**D. Požadovaná (nebo stávající) sběrná nádoba:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Objem sběrné nádoby (v litrech)** | **Počet nádob** |
| 80 |  |
| 120 |  |
| 240 |  |
| pytle |  |

Datum: ………………….. ………………………………

 Podpis plátce