

**OHLÁŠENÍ POPLATKOVÉ POVINNOSTI K MÍSTNÍMU POPLATKU  
ZA OBECNÍ SYSTÉM ODPADOVÉHO HOSPODÁŘSTVÍ**

Osoby přihlášené v obci České Meziříčí dle čl. 2 obecně závazné vyhlášky obce České Meziříčí č. 2/2023 o místním poplatku za obecní systém odpadového hospodářství, ve znění pozdějších předpisů

**Adresa trvalého pobytu:**

.....

**Údaje o poplatnících:**

Rodné číslo (datum narození)	Příjmení, jméno	Poznámka správce daně

**SPOLEČNÝ ZÁSTUPCE**, který bude hradit poplatek za výše uvedené osoby:

Příjmení a jméno: .....

Doručovací adresa (pokud se liší od adresy trvalého pobytu):

.....

Telefon: ..... E-mail: .....

OSVOBOZENÍ dle čl. 6 výše uvedené vyhlášky: .....

**Druh pobytu (u cizinců):** .....od: .....do:.....

Prohlašuji, že veškeré mnou uvedené údaje jsou pravdivé a úplné.

V Českém Meziříčí dne ..... Podpis společného zástupce .....