

## PŘIZNÁNÍ K MÍSTNÍMU POPLATKU

za provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání a odstraňování  
komunálních odpadů

**SPRÁVCE MÍSTNÍHO POPLATKU:** Obecní úřad Troubsko  
Zámecká 8, Troubsko 664 41  
IČ: 00282723

### POPLATNÍK

Jméno/název: \_\_\_\_\_

Adresa/sídlo: \_\_\_\_\_

Telefon/fax: \_\_\_\_\_

Variab. symbol: \_\_\_\_\_

*nevyplňovat*

Rodné číslo: \_\_\_\_\_

Jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte (do 18 let): \_\_\_\_\_

### PROHLÁŠENÍ SPOLEČNÉHO ZÁSTUPCE:

(poplatník vyplní jen, je-li společným zástupcem)

za rodinný dům

za domácnost

POPLATEK JE ODVÁDĚN ZA TYTO POPLATNÍKY

#### Jméno a příjmení

#### Rodné číslo

1. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_  
4. \_\_\_\_\_  
5. \_\_\_\_\_  
6. \_\_\_\_\_

#### 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 Troubsko trvalý pobyt.
3. Ohlašovací povinnost: do 30 dnů od vzniku poplatkové povinnosti.
4. Splatnost poplatku: do 30.4. každého roku
5. Zánik poplatkové povinnosti je poplatník povinen ohlásit správci poplatku do 15 dnů ode dne, kdy změna nastala.

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Podpis:** \_\_\_\_\_

(popř. podpis zákonného zástupce)

(popř. společného zástupce)