

OHLÁŠENÍ PLÁTCE MÍSTNÍHO POPLATKU ZA ODKLÁDÁNÍ KOMUNÁLNÍHO ODPADU Z NEMOVITÉ VĚCI V OBCI MILOSTÍN

Identifikace plátce (jméno, příjmení a datum narození / název, sídlo, IČO a osobu oprávněnou jednat za plátce):

Korespondenční adresa plátce (případně zástupce v ČR):

Nemovitost, ke které se povinnosti plátce vztahují:

Datum nabytí vlastnického práva k nemovitosti:

V případě spoluvlastníků - určení zástupce v otázkách plnění povinnosti plátce poplatku za odkládání komunálního odpadu v obci Milostín:

Jméno a příjmení zástupce:

Datum narození zástupce:

Korespondenční adresa zástupce:

Poplatníci, kteří mají bydliště v předmětné nemovitosti:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

Velikost nádoby a četnost vývozu:

Dne

Podpis: