**PŘIZNÁNÍ K POPLATKU**

**ZA PROVOZ SYSTÉMU SHROMAŽĎOVÁNÍ, SBĚRU, PŘEPRAVY, TŘÍDĚNÍ, VYUŽÍVÁNÍ A ODSTRAŇOVÁNÍ KOMUNÁLNÍCH ODPADŮ**

**Prohlášení fyzické osoby, která má trvalý pobyt na území města Rousínova**

**společného zástupce za domácnost**

 **společného zástupce za rodinný dům**

 **společného zástupce za bytový dům**

(označte)

### PŘÍJMENÍ, JMÉNO, DATUM NAROZENÍ/NÁZEV, IČO fyzické osoby nebo společného zástupce

…………………………………………………………………………………………………………………….…

………………………………………………………………………………………………………………….……

ADRESA / SÍDLO (OBEC, ULICE, Č.P., Č.O., PSČ, TELEF. Č.) fyzické osoby nebo společného zástupce

…………………………………………………………………………………………………………………….…

………………………………………………………………………………………………………………….……

TELEFON ……………………………………E-MAIL ….…………………………………………….

**POPLATEK JE ODVÁDĚN ZA TYTO POPLATNÍKY** (včetně společného zástupce - je-li poplatníkem), uveďte příjmení, jméno, datum narození poplatníka

1) …………………….………………………………………………………………...…………………….……..

2) ……………………...……………………………………………………………………………………….…...

3) ……………………...…………………………………………………………………………………….……...

4) …………………….…………………………………...……………………………………………….………..

5) …………………….……………..………………………...……………………………………………….……

 (další poplatníky uveďte na samostatnou přílohu)

**PROHLAŠUJI, ŽE UVEDENÉ ÚDAJE JSOU PRAVDIVÉ A ÚPLNÉ.**

DATUM: ………………………… PODPIS : ……………………………….....

POUČENÍ:

1. Předmětem poplatku je provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání a odstraňování komunálních odpadů.
2. Poplatníkem je fyzická osoba, která má ve městě Rousínově **trvalý pobyt.**
3. Ohlašovací povinnost: **do 15 dnů od vzniku poplatkové povinnosti.**
4. Splatnost poplatku: **poplatek je splatný nejpozději do 30. 4. příslušného roku.**
5. Zánik poplatkové povinnosti je poplatník povinen ohlásit správci poplatku do 15 dnů.