



MĚSTSKÝ ÚŘAD ROUSÍNOV

Odbor hospodářsko-správní

Sušilovo náměstí 84/56, 683 01 Rousínov

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.