



Obec Solenice

ODHLÁŠKA - MÍSTNÍ POPLATEK

za obecní systém odpadového hospodářství
pro fyzické osoby přihlášené v obci

podle Čl. 2, odst. 1) písm. a) Obecně závazné vyhlášky č. 1/2021 o místním poplatku za obecní systém odpadového hospodářství obce Solenice

1. Údaje o poplatníkovi

| | |
|--|--|
| Jméno: | |
| Příjmení: | |
| Rodné číslo: | |
| Trvalé bydliště: | |
| Zasílací adresa (pokud je odlišná od trvalého bydliště): | |
| Telefonní kontakt: | |
| Email: | |

2. Údaje o zákonném zástupci poplatníka

| | |
|--|--|
| Jméno: | |
| Příjmení: | |
| Rodné číslo: | |
| Trvalé bydliště: | |
| Zasílací adresa (pokud je odlišná od trvalého bydliště): | |
| Telefonní kontakt: | |
| Email: | |

3. Ukončení poplatkové povinnosti:

| | |
|-------------------------------------|--|
| Datum zániku poplatkové povinnosti: | |
| Důvod zániku poplatkové povinnosti: | a) změna trvalého pobytu mimo území obce *) b) úmrtí poplatníka *) *) nehodící se škrtněte |

4. Žádost o vrácení přeplatku:

| | |
|------------------------------------|--|
| Žádám o vrácení přeplatku ve výši: | |
| Odůvodnění žádosti: | |
| Způsob vyplacení: | a) bankovní účet *)/..... b) poštovní poukázkou na adresu *) c) hotově v pokladně OÚ *) d) úhrada jiné pohledávky vůči obci *) *) nehodící se škrtněte |

V dne

.....
Podpis poplatníka/zákonného zástupce/