Příloha č. 1

Ohlášeni k místnímu poplatku za komunální odpad prostřednictvím společného zástupce pro občany s trvalým pobytem

(určeno Obecnímu úřadu Vysokov)

Společný zástupce:
Jméno, příjmení a adresa trvalého pobytu (přechodného nebo dlouhodobého u cizinců):

……..…….

telefon:……

e-mail:……..

datum narození:…….

Budu žádat o osvobození od poplatku nebo úlevu: *ANO NE

Další poplatníci (zastupovaní):

Jméno, příjmení a adresa trvalého pobytu (přechodného nebo dlouhodobého u cizinců)	Datum narození	Osvobození nebo úleva
1. ……	..……..……	*ANO NE
2. ……	..……..…	*ANO NE
3. …….	..……..	*ANO NE
4. ……	..……..……	*ANO NE
5. ……	..……..…	*ANO NE
6. ……	..……..	*ANO NE
7. ……	..……..……	*ANO NE

Datum vzniku poplatkové povinnosti: ……..

Datum zániku poplatkové povinnosti: ……..
Prohlašuji, že veškeré mnou uvedené údaje jsou pravdivé a úplné a jsem si vědom(a) právních následků případného uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů.
Dojde-li ke změně údajů uvedených v tomto ohlášení, je poplatník/zástupce povinen tuto změnu oznámit do 15 dnů ode dne, kdy tato změna nastala.

Ve Vysokově dne.…… Podpis společného zástupce:……..……..……..

***nehodící se škrtněte**