**PŘIHLÁŠKA K MÍSTNÍMU POPLATKU**

**za obecní systém odpadového hospodářství**

(dle obecně závazné vyhlášky č. 3/2021)

Správce místního poplatku:

Obecní úřad Holohlavy, Školní 35, 503 03 Holohlavy

**Fyzická osoba:**

* **Trvalý pobyt**
* **Cizinec s povoleným trvalým nebo přechodným pobytem nad 90 dní**
* **Cizinec s přechodným pobytem nad 3 měsíce**

**Jméno, příjmení fyzické osoby-poplatníka/společného plátce:**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Datum narození poplatníka:** |

**Adresa pobytu:**

|  |
| --- |
|  |

**Poplatková povinnost vznikla od:**

|  |
| --- |
| 1. 01. 2022
 |

**PROHLÁŠENÍ SPOLEČNÉHO ZÁSTUPCE**:

* společný zástupce za domácnost
* společný zástupce za rodinný dům

POPLATEK JE ODVÁDĚN ZA TYTO POPLATNÍKY (uveďte jméno, příjmení, datum narození a adresu trvalého nebo přechodného pobytu jednotlivých poplatníků)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **Jméno a příjmení** | **Datum narození** | **Adresa trvalého pobytu nebo přechodného pobytu jednotlivých poplatníků** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Potvrzuji, že všechny mnou uvedené údaje v tomto přiznání jsou pravdivé a úplné.

V Holohlavech dne ……………………

 …………………………….

Podpis poplatníka