

Přiznání k místnímu poplatku

za provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání
a odstraňování komunálních odpadů

Adresa trvalého pobytu poplatníka nebo společného zástupce:

Město: ulice: č.p./č.o.: č. bytu:

a) Dům ve správě - vlastnictví:

b) Adresa stavby nebo bytové jednotky, ve kterých není žádná fyzická osoba přihlášená k pobytu:

.....

Poplatník nebo společný zástupce pro úhradu poplatku:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Telefon:

E-mail:

Adresa pro doručování:

V Českém Těšíně dne:

.....
podpis poplatníka, příp. společného zástupce

Osoby, za které bude poplatek odváděn výše jmenovaným zástupcem:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa trvalého pobytu:
(neshoduje-li se s adresou spol. zástupce)

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

Pro úhradu poplatku – vyberte jednu z možností:

1. Zasílat poštovní poukázku

2. Zasílat informace na e-mail:

3. Doloženo SIPO spojovací číslo: