 **Obecní úřad Hamry**

**Prohlášení plátce místního poplatku**

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

**A) Plátce místního poplatku**

**Jméno a příjmení, adresa:**

|  |
| --- |
|  |

**Bankovní spojení, telefon, e-mail:**

|  |
| --- |
|  |

**B) Vlastníci nemovitosti**

**Počet vlastníků nemovitosti:**

**Jména a příjmení vlastníků, datum narození, adresa, kontakt:**

|  |
| --- |
|  |

**C) Údaje o nemovitosti**

**Adresa nemovitosti:**

|  |
| --- |
|  |

**Osoby s trvalým pobytem v obci, za které je poplatek odváděn**

**jméno a příjmení, datum narození:**

|  |
| --- |
|  |

Typ nemovitosti: byt \* dům \*

**D) Ostatní náležitosti**

Datum nabytí nemovitosti: ………….................................

V Hamrech dne: …………………………… Podpis plátce ……………………

Vyplněné prohlášení doručte na OU Hamry, Hamry 121, 539 01 Hlinsko

\*Nehodící se škrtněte