

OHLAŠOVACÍ POVINNOST K MÍSTNÍMU POPLATKU ZA OBECNÍ SYSTÉM ODPADOVÉHO HOSPODÁŘSTVÍ

POPLATNÍK

Jméno, příjmení, titul:	
Datum narození:	
Adresa trvalého pobytu: <i>/včetně PSČ/</i>	
Kontaktní adresa: <i>/uvést v případě, že se liší od adresy TP/</i>	
Poplatková povinnost vznikla od: <i>/uvedte datum narození, přestěhování apod./</i>	

ZPŮSOB PLACENÍ:

SIPO

BANKOVNÍM PŘEVODEM

HOTOVĚ

/zakřížkujte jednu z nabízených možností/

/při platbě bankovním převodem nutno uvést variabilní symbol, který Vám sdělí referent finančního odboru/

DALŠÍ POPLATNÍCI ŽIJÍCÍ VE SPOLEČNÉ DOMÁCNOSTI:

Jméno, příjmení, titul:	Datum narození:	

Prohlašuji, že všechny mnou uvedené údaje jsou pravdivé a úplné a jsem si vědom(a) povinnosti hlásit každou změnu do 15 dnů.

V dne.....

.....

Podpis

Souhlas se zpracováním osobních údajů

Souhlasím se zpracováním mých níže uvedených osobních údajů:

Telefon: _____

Email: _____

Správcem osobních údajů je městský úřad Břidličná, finanční odbor. Účelem zpracování osobních údajů ve stanoveném rozsahu je kontaktování poplatníka pro účely správy a řízení ve věcech místního poplatku za obecní systém odpadového hospodářství.

V dne.....

.....

Podpis