**PŘIZNÁNÍ K MÍSTNÍMU POPLATKU ZA OBECNÍ SYSTÉM ODPADOVÉHO HOSPODÁŘSTVÍ**

**Ohlášení poplatníka – fyzické osoby přihlášené v obci Radějov**

**POPLATNÍK – fyzická osoba:**

**(podle zákona o evidenci obyvatel)**

* **Přihlášená k trvalému pobytu**

**(podle zákona o azylu nebo zákona o dočasné ochraně cizinců, jde-li o cizince):**

* **Cizinec s povoleným trvalým pobytem**
* **Cizinec s přechodným pobytem, nad 3 měsíce**
* **Azyl**

Jméno a příjmení /společný zástupce:………………………………………………………………………….

Rodné číslo:…………….………………………………………………………….…………………………...

Adresa pobytu:…………………………………………………………………………………………………

Telefon, e-mail:…………………………………………………………………………………………………

Poplatková povinnost vznikla od:………………………………

**PROHLÁŠENÍ SPOLEČNÉHO ZÁSTUPCE** (vyplní poplatník, je-li současně společným zástupcem)**:**

* společný zástupce za domácnost
* společný zástupce za rodinný dům
* společný zástupce za byt

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

1)…………………………………………………………………………………………………………………

2)…………………………………………………………………………………………………………………

3)………………………………………………………………………………………………………………...

4)………………………………………………………………………………………………………………...

5)…………………………………………………………………………………………………………………

6)………………………………………………………………………………………………………………...

7).………………………………………………….…………………………………………………………….

8).………………………………………………….…………………………………………………………….

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

V……………………………… dne………………………… Podpis poplatníka……………………………

POUČENÍ:

1. Předmětem poplatku je obecní systém odpadového hospodářství.
2. Poplatníkem je fyzická osoba, která má v obci Radějov trvalý pobyt.
3. Ohlašovací povinnost: do 15 dnů ode dne vzniku své poplatkové povinnosti.
4. Splatnost poplatku: jednorázově, a to nejpozději do 30. 11. příslušného kalendářního roku.
5. Dojde-li ke změně údajů uvedených v ohlášení, je poplatník povinen tuto změnu oznámit do 15 dnů ode dne, kdy nastala.

VYPLNĚNÍ TOHOTO PŘIZNÁNÍ JE DANÉ ZÁKONEM O MÍSTNÍCH POPLATCÍCH A JE POVINNÉ!!!

VYPLNĚNÉ ZAŠLETE CO NEJDŘÍVE NA ADRESU SPRÁVCE POPLATKU: Obecní úřad Radějov, Radějov čp. 130, 69667