

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(variabilní symbol – vyplní správce poplatku)

**Ohlašovací povinnost k místnímu poplatku
za odkládání komunálního odpadu z nemovité věci s účinností od 01.01.2022**

A. Údaje o plátcí	
Jméno a příjmení <i>(vlastník nemovité věci):</i>	Název <i>(SVJ nebo právnická osoba):</i>
_____	_____
Rodné číslo:	IČO:
_____	_____
Místo pobytu	Sídlo
_____	_____
Ulice:	Ulice:
_____	_____
Č.popisné/orient.	Č.popisné/orient.
_____	_____
Město / PSČ	Město / PSČ
_____	_____
Telefon:	_____
_____	_____
E-mail:	_____
_____	_____
Doručovací adresa <i>(vyplňte pouze pokud je odlišná od místa pobytu nebo sídla)</i>	

Osoba oprávněná jednat	

<i>Statutární orgán SVJ</i>	<i>Zástupce vlastníka nemovité věci</i>
Jméno a příjmení /vztah k plátcí:	Obchodní jméno / vztah k plátcí:
_____	_____
Doručovací adresa:	Doručovací adresa:
_____	_____
Telefon:	Telefon:
_____	_____
E-mail:	E-mail:
_____	_____
_____	_____
B. Údaje o nemovité věci	
Ulice:	Druh nemovité věci <i>(vyberte jednu z možností a označte)</i>

Č.popisné/orient.	<input type="checkbox"/> Rodinný dům
_____	<input type="checkbox"/> Byt / Bytový dům
Č.evidenční	<input type="checkbox"/> Stavba pro rodinnou rekreaci
<i>(rekreační objekt)</i>	_____
Č.parcelní	<input type="checkbox"/> Jiná _____
<i>(pokud není ještě přiděleno čp.)</i>	
Město/PSČ	_____

Počet bytových jednotek v nemovité věci:	

Počet osob, které mají bydliště v nemovitosti:	

C. Objednaná kapacita soustředovacích prostředků (sběrných nádob) a četnost svozu pro nemovitou věc

Kapacita soustředovacích prostředků (sběrných nádob)	Nádoby (v litrech)	Četnost svozu	Kusy
		120	1 x za 14 dní (26 svozů)
1 x za týden (52 svozů)			
2 x za týden (104 svozů)			
240		1 x za 14 dní (26 svozů)	
		1 x za týden (52 svozů)	
		2 x za týden (104 svozů)	
1 100		1 x za 14 dní (26 svozů)	
		1 x za týden (52 svozů)	
		2 x za týden (104 svozů)	
5 000	1 x za 14 dní (26 svozů)		
	1 x za týden (52 svozů)		
	2 x za týden (104 svozů)		

Umístění sběrné nádoby	Stejná adresa s nemovitou věcí <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne
	Jiná: adresa, popis místa
Podíl na sběrné nádobě <i>(vyplňte v případě sdílení jedné nádoby více nemovitými věcmi)</i>	_____ % Sdíleno s: _____

Datum _____

Podpis plátce _____

Údaje správce poplatku

Roční sazba:	Poplatková povinnost od data:
Sazba pro aktuální rok:	Datum: _____ Podpis pracovníka MěÚ