

Ohlášení poplatkové povinnosti k místnímu poplatku

za provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání
a odstraňování komunálních odpadů na území obce Otaslavice

fyzické osoby – cizince, který má v obci Otaslavice pobyt

Poplatník:

Příjmení a jméno fyzické osoby–cizince, který má v obci Otaslavice pobyt:

Rodné číslo:

Adresa pobytu (obec, ulice, č. orientační, č. popisné, PSČ):

Doručovací adresa : (obec, ulice, č. orientační, č. popisné, PSČ):

Telefon, e-mail:

Druh pobytu:*

- trvalý – na základě povolení
 přechodný (delší než 90 dnů) – na základě povolení
 přechodný (pobyt na území ČR delší 3 měsíců)
 mezinárodní ochrana – podle zákona upravujícího azyl
 dočasná ochrana– podle zákona upravujícího dočasnou ochranu cizinců

Vznik / změna / ukončení / pobytu:**

Ode dne:

Důvod:

Přiložené listiny: _____

Prohlašuji, že veškeré údaje jsem uvedl/a podle skutečnosti a že jsem si vědom/a důsledků v případě uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů.

Datum

Podpis

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

.....
u nezletilých poplatníků podpis zákonného zástupce, včetně jeho jména, příjmení, data narození a adresy pobytu

Vyplněný formulář můžete doručit osobně nebo prostřednictvím pošty na adresu: Obec Otaslavice, Otaslavice 343, 798 06 nebo e-mailem s připojeným uznávaným elektronickým podpisem nebo datovou zprávou, podepsanou uznávaným elektronickým podpisem, odeslanou prostřednictvím datové schránky.

* křížkem označte příslušný druh pobytu

** nehodící se škrtněte