** Obecní úřad Lánov**

Prostřední Lánov čp. 200, 543 41 Lánov

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

Jméno a příjmení (poplatník nebo společný plátce\*):

 …………………………………………………………………

Datum narození: …………………………………………………………………

Trvalé bydliště: …………………………………………………………………………………….

telefon: ……………………………… e-mail: ………………………………………..

Údaje o poplatnících, za které je poplatek odváděn:

Poplatník č. 2

Jméno, příjmení: …………………………………………… Datum narození: ……………………

Trvalý pobyt: ……………………………………………………………………………………………

Poplatník č. 3

Jméno, příjmení: …………………………………………… Datum narození: ……………………

Trvalý pobyt: ……………………………………………………………………………………………

Poplatník č. 4

Jméno, příjmení: …………………………………………… Datum narození: ……………………

Trvalý pobyt: ……………………………………………………………………………………………

Poplatník č. 5

Jméno, příjmení: …………………………………………… Datum narození: ……………………

Trvalý pobyt: ……………………………………………………………………………………………

Poplatník č. 6

Jméno, příjmení: …………………………………………… Datum narození: ……………………

Trvalý pobyt: ……………………………………………………………………………………………

\* Společný plátce je osoba, která bude hradit předepsanou částku za likvidaci odpadu i za poplatníky.

Pokračujte ve vyplnění na druhé straně formuláře.

Žádám, abych byl/a na níže uvedené kontaktní údaje.

**Neformálně upozorněn/a na blížící se splatnost poplatku**

[ ]  Ano

[ ]  Ne

**Neformálně vyrozuměn/a (upomenut/a) při vzniku případného nedoplatku**

[ ]  Ano

[ ]  Ne

Pro tyto údaje registruji tyto **kontaktní údaje:**

E-mail: …………………………………………………

Prohlašuji, že výše uvedené údaje jsou pravdivé.

V Lánově dne: ……………………… ………………………………………….

 Podpis