



# 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: .....

Mobilní telefon: .....

Datová schránka: .....

Prohlašuji, že výše uvedené údaje jsou pravdivé.

V Lánově dne: .....

.....

Podpis