**Ohlášení vzniku poplatkové povinnosti k místnímu poplatku za obecní systém odpadového hospodářství**

**Poplatník:**

o Trvalý pobyt

o Cizinec s povoleným trvalým nebo přechodným pobytem nad 90 dní

o Cizinec s přechodným pobytem nad 3 měsíce

o Azyl nebo dočasná ochrana cizince

Jméno, příjmení poplatníka: ……………………………………………………………………………………….

Adresa pobytu : ..........................................................................................................................

Adresa pro doručování (pokud se liší od adresy pobytu): ..........................................................................................................................

Rodné číslo / datum narození: ....................................................................................

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

(poslední údaj není nutné vyplnit)

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

V Homolích dne………………………… …………………………………………………

 Podpis poplatníka