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

**Nezletilý 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: ....................................................................................

# **Osoba provádějící ohlášení (zákonný zástupce, opatrovník):**

Jméno, příjmení: ………………………………………………………………………………

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 osoby provádějící ohlášení