**OHLÁŠENÍ PLÁTCE MÍSTNÍHO POPLATKU**

**ZA ODKLÁDÁNÍ KOMUNÁLNÍHO ODPADU Z NEMOVITÉ VĚCI**

**V OBCI VLKOV**

**Identifikace plátce** – **majitele nemovitosti** (jméno, příjmení a datum narození / název, sídlo, IČO a osoba oprávněná jednat za plátce):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Korespondenční adresa plátce**:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Číslo účtu plátce** (v případě bezhotovostní platby poplatku):

…………………………………………………………………………………….

**Nemovitost, ke které se povinnosti plátce vztahují:**

……………………………………………………………………………………………………………

V případě spoluvlastníků – určení zástupce v otázkách plnění povinnosti plátce poplatku za odkládání komunálního odpadu:

(jméno a příjmení zástupce, datum narození a korespondenční adresa):

…………………………………………………………………..…….

|  |
| --- |
| **Objednaná kapacita soustřeďovacích prostředků na odpad od ……………….. 20….:** |
| *(doplňte a zaškrtněte požadovanou variantu)* |  |  |  |
| Velikost nádoby v litrech: | 120 l | 240 l |  |  |
| Počet nádob: |   |   |  |  |
| Objednaná četnost svozů: | 13 svozů | 26 svozů | 52 svozů | 41 svozů |
| 1 x 4 týdny  |  1 x 2 týdny | 1 x týden | kombinovaný |
|   |   |   |   |   |

Dne …………………..

**Podpis majitele nemovitosti**: ……………….. Vydání známky na odpad: