Oznámení nároku na osvobození

od místního poplatku za provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání

a odstraňování komunálních odpadů na území obce Chyňava

z důvodu pobytu mimo území „OBCE“ na rok ………

**Poplatník:**

**Jméno, příjmení:**

|  |
| --- |
|  |

**Datum narození:**

|  |
| --- |
|  |

**Adresa trvalého pobytu v obci Chyňava (obec, ulice, č. popisné, PSČ):**

|  |
| --- |
|  |

**Adresa pobytu:**

|  |
| --- |
|  |

**Telefon, e-mail:**

|  |
| --- |
|  |

**Pobyt mimo území „OBCE“ od: Pobyt mimo území „OBCE“ do:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Od poplatku za komunální odpad je osvobozen poplatník ve věku do 18 let, který se po dobu delší

než 1 rok nezdržuje na území obce.

**Přiložené listiny:**

………………………

podpis poplatníka

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

u nezletilých poplatníků podpis zákonného zástupce, včetně jeho jména, příjmení, data narození

a adresy trvalého bydliště

 V ………………… dne …………..



Vyplněný formulář můžete doručit osobně nebo prostřednictvím pošty na adresu: Obec Chyňava, Chyňava 39, 267 07 Chyňava, e-mailem na obec.chynava@seznam.cz s připojením zaručeného elektronického podpisu nebo do datové schránky obce Chyňava: mk2anjm Formulář ke stažení [**ZDE**](http://www.chynava.cz/radnice/formulare/formulare-mistni-poplatek-komunalni-odpad/)