**Ohlášení poplatkové povinnosti k místnímu poplatku**

za provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání a odstraňování komunálních odpadů na území obce Chyňava

**fyzické osoby (poplatníka), která má ve vlastnictví stavbu určenou k individuální rekreaci,**

**byt nebo rodinný dům, ve kterých není hlášena k pobytu žádná fyzická osoba**

**Poplatník:**

**Příjmení, jméno, datum narození:**

|  |
| --- |
|  |

**Adresa trvalého pobytu:**

|  |
| --- |
|  |

**Doručovací adresa:**

|  |
| --- |
|  |

**Telefon, e-mail:**

|  |
| --- |
|  |

**Údaje o stavbě sloužící k individuální rekreaci:**

**Adresa, číslo evidenční nebo popisné, číslo parcely a katastrální území:**

|  |
| --- |
|  |

**Údaje o bytě, ve kterém není hlášena k pobytu žádná fyzická osoba:**

**Adresa, číslo popisné, číslo bytu, popřípadě popis umístění v budově:**

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

**Údaje o rodinném domě, ve kterém není hlášena k pobytu žádná fyzická osoba:**

**Adresa, číslo popisné, popřípadě číslo parcely a katastrální území:**

|  |
| --- |
|  |

**Datum vzniku/ změny/ zániku/ poplatkové povinnosti \*:**

|  |
| --- |
|  |

**Důvod vzniku/ změny/ zániku/ poplatkové povinnosti \*:**

|  |
| --- |
|  |

**Přiložené listiny: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Datum Podpis**

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

\* nehodící se škrtněte

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/)