

PROHLÁŠENÍ PLÁTCE POPLATKU ZA KOMUNÁLNÍ ODPAD

A. NEMOVITOST

Část obce:	Číslo popisné/evidenční:	Číslo parcelní:
------------	--------------------------	-----------------

B. PLÁTCE

Příjmení, jméno	Adresa trvalého pobytu/sídlo *
Poplatník, příjmení, jméno	

*) nevyplňujte, pokud je adresa shodná s bodem A

C. VARIANTA (zaškrtněte vybranou)

objem popelnice	frekvence svozu	poplatek za rok
80 l	1x týdně	3264 Kč
80 l	1x za 2 týdny	1632 Kč
120 l	1x týdně	4896 Kč
120 l	1x za 2 týdny	2448 Kč
120 l	kombi	3876 Kč
120 l chataři	1x za 14 dní, 7měs	1428 Kč
240 l	1x týdně	9792 Kč
240 l	1x za 2 týdny	4896 Kč
240 l	kombi	7252 Kč

V dne.....

Podpis.....