

Obec Sokolnice  
Komenského 435  
Sokolnice

## Přihláška k místnímu poplatku za obecní systém odpadového hospodářství

přihláška/změna\*

od (měsíc/rok):

adresa nemovitosti

č.p.

**plátce/společný plátce za poplatníky - adresa trvalého pobytu**

příjmení, jméno, titul	
rodné číslo	datum narození
ulice	č.p./č.e.
obec	PSČ
kontaktní údaje: (telefon/email-nepovinné)	

**doručovací adresa plátce, pokud není shodná s adresou trvalého pobytu/  
zmocněnec pro doručování v ČR**

jméno a příjmení	ulice a č.p./č.e
obec	PSČ

**další poplatníci s přihlášeným pobytem na adrese nemovitosti, za které je poplatek odváděn**

	příjmení, jméno, titul	rodné číslo	osvobození/změna - důvod	datum
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

**Souhlasím se zpracováním osobních údajů pro správu místního poplatku za komunální odpad.**

v: .....

dne: .....

\* nehodící se škrtněte

.....  
podpis společného plátce