Vyplní správce poplatku

 VS

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4 | 1 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |

**Ohlášení poplatkové povinnosti narozeného dítěte**

(poplatníci místního poplatku ,, za odpad ´´ fyzické osoby s trvalým pobytem na území města Kraslice) v rámci plnění ohlašovací povinnosti dle platné Obecně závazné vyhlášky města Kraslice o místním poplatku za provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání a odstraňování komunálních odpadů

Tabulka č. 1 – **adresa trvalého pobytu**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Obec | Kraslice | Ulice |  | Č.p. |  |
| Část obce |  | PSČ | 35801 | Č. bytu |  |

Tabulka č. 2 – **poplatník – narozená osoba /y/**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Poř.č. | Příjmení a jméno | Rodné čísloSS: | Vyplní správce poplatku VS: |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

**Údaje o rodičích – zákonný zástupce**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Příjmení a jméno | Rodné čísloSS: | Vyplní správce poplatkuVS |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

Prosíme o vyplnění kontaktních údajů, pokud **souhlasíte** s jejich zpracováním pro rychlejší a úspornější komunikaci

|  |
| --- |
| **Telefon** + email :  |

V ………………………………….. dne: ……………………………………….

Podpis:…………………………………………………….. zákonného zástupce, společného plátce nebo osoby, která ohlašuje změnu

Vyplněný formulář doručte správci MP**-Městský úřad Kraslice, odbor ekonomiky a financí, nám. 28. října 1438, 35801 Kraslice**

Nebo zašlete formulář v elektronické podobě zašlete na adresu **spokova@meu.kraslice.cz** (nutné podepsat kvalifikovaným elektronickým podpisem nebo současně odeslat v písemné podobě)

Telefonické dotazy můžete směřovat na úřednici p. Lenku Špokovou 352 370 414