# Změna údajů v registraci místního poplatku

za provoz systému, shromaždování, sběru, přepravy, třídění, využívání a odstraňování komunálních odpadů na území obcí Žáky a Štrampouch (dále jen „poplatek za KO“)

**A. Fyzická osoba mající trvalý pobyt na území obcí Žáky a Štrampouch**

|  |  |
| --- | --- |
| Příjmení a jméno (společný zástupce) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum narození |  |

**Adresa trvalého bydliště**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Část obce |  |  PSČ |  |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| číslo popisné |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Na této adrese je |  | byt |  | rodinný dům | Telefon  |  |

**Kontaktní adresa**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| obec |  |  PSČ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ulice |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| číslo popisné |  |  |  |

**Změna počtu osob, za které budu platit poplatek za KO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  Změnu počtu osob chci provést k datu  |  | 1.4.2014 |  | 1.1.2015 |  | 1.1.2016 |  | 1.1.2017 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Příjmení a jméno** | **Datum narození**cizí státní příslušníci s povoleným pobytem uvedou za datum narození „C“ | **Adresa trvalého bydliště**pokud se liší od adresy trvalého bydliště společného zástupce |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Typ platby |  | složenkou |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | převodem z účtu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | SIPO – spojovací číslo |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| datum : |   | podpis : |  |