

REGISTRACE K POPLATKU ZA KOMUNÁLNÍ ODPAD

(místní poplatek za provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání

a odstraňování komunálních odpadů dle obecně závazné vyhlášky č. 1/2014

A.

Jméno a příjmení:.....

Datum narození:

Adresa trvalého pobytu:.....

Telefon:..... E-mail:

B. Registrace osob ve společné domácnosti

Jméno a příjmení Datum narození

Adresa trvalého pobytu

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

V

dne:

Podpis:.....