

**Přihlášení k místnímu poplatku**

 **za obecní systém odpadového hospodářství, kdy poplatníkem je**

**fyzická osoba přihlášená v obci Litošice a Krasnice.**

Příjmení a jméno poplatníka :…………………………………………………………

Datum narození:………………………………………………………………………..

Trvalý pobyt (adresa)………………………………………………………………….

Osoby ve společné domácnosti:

Jméno příjmení datum narození:……………………………………………………..

 ………………………………………………………

 ……………………………………………………….

 ……………………………………………………….

 ………………………………………………………..

Telefon, e-mail : ……………….……………………………………………………………

**Prohlašuji, že veškeré údaje jsem uvedl podle nejlepšího vědomí a svědomí a jsem si vědom důsledků v případě uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů.**

**Potvrzuji, že beru na vědomí a souhlasím s tím, aby obecní úřad zpracovával osobní údaje uvedené v tomto přihlášení pro potřeby databáze poplatníků a vlastníků nemovitostí z důvodu správy místních poplatků.**

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

 podpis