

**PŘIZNÁNÍ K MÍSTNÍMU POPLATKU  
ZA PROVOZ SYSTÉMU SHROMAŽĎOVÁNÍ, SBĚRU, PŘEPRAVY, TŘÍDĚNÍ, VYUŽÍVÁNÍ A  
ODSTRAŇOVÁNÍ KOMUNÁLNÍCH ODPADŮ**

**Prohlášení fyzické osoby, která je vlastníkem nebo spoluvlastníkem stavby určené k individuální rekreaci, bytu nebo rodinného domu nacházející se na území obce Ratíškovice, ve kterých není hlášena k trvalému pobytu žádná fyzická osoba**

POPLATNÍK:

Jméno, příjmení poplatníka: .....

Datum narození poplatníka: .....

Adresa trvalého pobytu: ..... Tel. : .....

Vlastníkem, popř. spoluvlastníkem od .....

- Stavba určená k individuální rekreaci**
- Byt**, kde nikdo není přihlášen k trvalému pobytu
- Rodinný dům**, kde nikdo není přihlášen k trvalému pobytu

**ADRESA: Ratíškovice, ulice : ..... .. č.p. ....**

DALŠÍ SPOLUVLASTNÍCI

Identifikační údaje dalších spoluvlastníků (jméno, příjmení, r. č./datum narození, adresa trvalého pobytu, popř. kontaktní adresa):

.....

.....

.....

.....

Potvrzuji, že všechny mnou uvedené údaje v tomto přiznání jsou pravdivé a úplné.

V Ratíškovicích, dne.....

Podpis poplatníka:

Formulář prosím odevzdejte na OÚ Ratíškovice, dv. č. 1, do 30.6.2013