

**Ohlášení poplatkové povinnosti k místnímu poplatku
ZA OBECNÍ SYSTÉM ODPADOVÉHO HOSPODÁŘSTVÍ
pro cizince, který má v obci Vikýřovice povolen trvalý nebo přechodný pobyt**

POPLATNÍK:

Příjmení, jméno a datum narození cizince, který má v obci Vikýřovice povolen trvalý nebo přechodný pobyt:

Adresa trvalého nebo přechodného pobytu (obec, ulice, č. popisné, PSČ) :

Druh pobytu:

Povolená délka pobytu OD - DO

Pobyt povolen OD:

DO:

Doručovací adresa : (obec, ulice, č. orientační, č. popisné, PSČ) :

Telefon, e-mail :

Datum vzniku poplatkové povinnosti:

Datum ukončení poplatkové povinnosti:

Zároveň se zavazuji oznámit správci poplatku ukončení pobytu v obci Vikýřovice do 15 dnů ode dne, kdy tato skutečnost nastane.

Příložené listiny, z nichž ověřena totožnost a druh pobytu:

Prohlašuji, že veškeré údaje jsou pravdivé a splňuji tímto ohlášením svoji ohlašovací povinnost vyplývající z platné obecně závazné vyhlášky obce Vikýřovice o místním poplatku za obecní systém odpadového hospodářství.

Ve Vikýřovicích dne

.....
Podpis poplatníka