**Obecní úřad Otročín Telefon: 353 394 237
Otročín 48, 36401**

**OHLAŠOVACÍ POVINNOST - ODHLÁŠENÍ**

**OD MÍSTNÍHO POPLATKU ZA PROVOZ SYSTÉMU SHROMAŽĎOVÁNÍ, SBĚRU, PŘEPRAVY, TŘÍDĚNÍ, VYUŽÍVÁNÍ A ODSTRAŇOVÁNÍ KOMUNÁLNÍCH ODPADŮ**

Jméno a příjmení poplatníka: …………..…………………………………………………………………………………….

 Rodné číslo poplatníka: …………………………………..………………………………………………………………………

 Adresa trvalého bydliště: ………..………………………………………………………………………………………………

 Adresa místa, ke kterému se poplatek vztahuje *(pokud se liší od výše uvedené adresy*):

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Důvod odhlášení: …………………………………………………………………………………………..**

Prohlašuji, že údaje, které jsem v tomto tiskopise uvedl/a, jsou úplné a pravdivé.

Správce osobních údajů (Obec Otročín) tyto údaje zpracovává výhradně po nezbytně dlouhou dobu a za účelem vyřízení žádosti, v souladu s požadavky Zk. 101/2000 Sb. a Obecného nařízení EU 2016/679.

…………………………………… …………………………………….
datum podpis poplatníka