

**Přihlášení k místnímu poplatku za provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání a odstraňování komunálních odpadů pro poplatníka**

**CIZINCE na území města Adamova**

- s povoleným trvalým nebo přechodným pobytem na dobu delší než 90 dnů
- pobývajících přechodně po dobu delší 3 měsíců
- s udělením azylu

Podle ust. § 14a zákona č. 565/1990 Sb., o místních poplatcích, ve znění pozdějších předpisů, a v souladu s článkem 4 Obecně závazné vyhlášky města Adamova č. 4/2015, o místním poplatku za provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání a odstraňování komunálních odpadů plním svoji zákonnou ohlašovací povinnost a oznamuji správci poplatku následující informace zakládající vznik poplatkové povinnosti:

Společný zástupce (jméno a příjmení): .....

Jméno a příjmení poplatníka: .....

Rodné číslo<sup>1</sup>: ..... Datum narození: .....

Adresa trvalého (přechodného) pobytu:.....

.....

Doručovací adresa <sup>2</sup>: .....

**Nepovinné údaje – souhlasím se zpracováním níže uvedených osobních údajů<sup>3</sup>**

Email: ..... Telefon: .....

**Datum vzniku poplatkové povinnosti:** .....

**Prohlašuji, že údaje, které jsem v tomto ohlášení uvedl(a) jsou pravdivé a úplné, a jsem si vědom(a) následků v případě uvedení nepravdivých a neúplných údajů.**

V ....., dne .....

.....  
podpis poplatníka (společného zmocněnce)

<sup>1</sup> uvádějte v případě, bylo-li přiděleno

<sup>2</sup> vyplňte pouze v případě, je-li odlišná od uvedené adresy místa trvalého pobytu

<sup>3</sup> Osobní údaje budou zpracovávány dle zák. 565/1990 Sb., o místních poplatcích a dle zák. 280/2009 Sb., daňový řád po dobu nezbytně nutnou a následně budou uloženy po dobu 10 let v souladu se zák. 499/2004 Sb., o archivnictví a spisové službě a o změně některých zákonů.

*V případě, že plníte ohlašovací povinnost i za další poplatníky, a to z důvodu, že jste jejich zákonným zástupcem, opatrovníkem nebo společným zmocněncem, použijte přílohu k této ohlašovací povinnosti.*

**Příloha k OHLAŠOVACÍ povinnosti k místnímu poplatku za provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání a odstraňování komunálních odpadů pro poplatníka**

**CIZINCE na území města Adamova**

Další přihlašovaní poplatníci:

Jméno a příjmení poplatníka: .....

Rodné číslo<sup>4</sup>: ..... Datum narození: .....

Adresa trvalého (přechodného) pobytu:.....

.....

Doručovací adresa<sup>5</sup>: .....

---

**Nepovinné údaje – souhlasím se zpracováním níže uvedených osobních údajů<sup>3</sup>**

Email: ..... Telefon: .....

---

**Datum vzniku poplatkové povinnosti: .....**

\*\*\*\*\*

Jméno a příjmení poplatníka: .....

Rodné číslo<sup>6</sup>: ..... Datum narození: .....

Adresa trvalého (přechodného) pobytu:.....

.....

Doručovací adresa<sup>7</sup>: .....

---

**Nepovinné údaje – souhlasím se zpracováním níže uvedených osobních údajů<sup>3</sup>**

Email: ..... Telefon: .....

---

**Datum vzniku poplatkové povinnosti: .....**

.....  
podpis poplatníka (společného zmocněnce)

<sup>4,6</sup> uvádějte v případě, bylo-li přiděleno

<sup>5,7</sup> vyplňte pouze v případě, je-li odlišná od uvedené adresy místa trvalého pobytu