

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 3 Obecně závazné vyhlášky města Adamova č. 4/2019, 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 číslo¹: Datum narození:

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

.....

Doručovací adresa ²:

Číslo bytu:

Vlastník bytu³:Jméno a příjmení:Datum narození:.....

Nepovinné údaje – souhlasím se zpracováním níže uvedených osobních údajů⁴

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)

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.

¹ uvádějte v případě, bylo-li přiděleno

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

³ uveďte v případě, že nejste vlastníkem bytu

⁴ 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.

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 přihlašování poplatníci:

Jméno a příjmení poplatníka:

Rodné číslo⁵: Datum narození:

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

.....

Doručovací adresa⁶:

Nepovinné údaje – souhlasím se zpracováním níže uvedených osobních údajů⁴

Email: Telefon:

Datum vzniku poplatkové povinnosti:

Jméno a příjmení poplatníka:

Rodné číslo⁷: Datum narození:

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

.....

Doručovací adresa⁸:

Nepovinné údaje – souhlasím se zpracováním níže uvedených osobních údajů⁴

Email: Telefon:

Datum vzniku poplatkové povinnosti:

.....
podpis poplatníka (společného zmocněnce)

^{5,7} uvádějte v případě, bylo-li přiděleno

^{6,8} vyplňte pouze v případě, je-li odlišná od uvedené adresy místa trvalého pobytu