**Prohlášení poplatníka**

Na základě čl. 4 OZV č. 1/2021 obce Čavisov o místním poplatku za obecní systém odpadového hospodářství

**plním ohlašovací povinnost**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení poplatníka** |  |
| **Adresa:****747 64 Čavisov** |  |
| **Rodné číslo** |  |
| **Druh změny**(změna TP, narození, úmrtí) |  |
| **Při změně TP****nová adresa** |  |
| **Datum změny** |  |

Datum : Podpis poplatníka (zákonného zástupce): ...........................................