**PŘIHLÁŠKA K REGISTRACI PŮVODCE ODPADŮ**

dle obecně závazné vyhlášky obce Křídlůvky č.1/2019, o místním poplatku za provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání a odstraňování komunálních odpadů

|  |  |
| --- | --- |
| **Číslo popisné objektu**  **v obci Křídlůvky:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Jedná se o:** | Objekt k bydlení\* | Rekreační objekt\* |

Osoby s trvalým pobytem na této adrese *(vyplňte pouze pokud jste zvolili „Objekt k bydlení“)*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Číslo** | **Jméno a příjmení** | **Rodné číslo** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
| **6** |  |  |
| **7** |  |  |
| **8** |  |  |

Společným plátcem je:

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení:** |  |
| **Bydliště:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Preferovaný způsob platby:** | V hotovosti\* | Poštovní poukázkou\* | Bankovním převodem\* |

Souhlasím se zpracováním osobních údajů pro účely správy místního poplatku dle obecně závazné vyhlášky obce č. 1/2019.

V Křídlůvkách dne: ………………………… ……………………………………………….

Podpis