**OHLÁŠENÍ K MÍSTNÍMU POPLATKU** **ZA PROVOZ SYSTÉMU SHROMAŽĎOVÁNÍ,**

**SBĚRU, PŘEPRAVY, TŘÍDĚNÍ, VYUŽÍVÁNÍ A ODSTRAŇOVÁNÍ KOMUNÁLNÍCH ODPADŮ** V souladu s ust. § 14a zákona č. 565/1990 Sb., o místních poplatcích, ve znění pozdějších předpisů, ve spojení s čl.3 obecně závazné vyhlášky obce Malá Lhota č. 1/2012, o místním poplatku za provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání a odstraňování komunálních odpadů tímto splňuji svoji zákonnou ohlašovací povinnost a oznamuji správci poplatku:

**Fyzická osoba-cizinec:** ❑ **Trvalý pobyt**

❑ **Pobývá přechodně po dobu delší než 3 měsíce**
❑ **Žadatel o udělení mezinárodní ochrany nebo osobou strpěnou na území podle zákona o azylu anebo žadatelem o poskytnutí dočasné ochrany podle zákona o dočasné ochraně cizinců**
❑ **S udělenou mezinárodní ochranou nebo požívající dočasné ochrany cizinců.**

Jméno, příjmení fyzické osoby-poplatníka/společného zástupce:………………………………………………………..

Rodné číslo příp. i datum narození:…………….………………………………………………………….……………………………..

Adresa trvalého pobytu (uveďte číslo popisné/evidenční, nejsou-li, potom č. parcely): ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Kontaktní adresa, je-li odlišná od adresy trvalého pobytu:

 ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Poplatková povinnost vznikla od…………………….

**PROHLÁŠENÍ SPOLEČNÉHO ZÁSTUPCE** (poplatník vyplní jen, je-li současně společným zástupcem)

❑společný zástupce za domácnost
❑společný zástupce za rodinný dům

❑společný zástupce za bytový dům

POPLATEK JE ODVÁDĚN ZA TYTO DALŠÍ POPLATNÍKY (uveďte jméno, příjmení, rodné číslo příp. i datum narození a adresu trvalého pobytu jednotlivých poplatníků, popřípadě kontaktní adresa, je-li odlišná od adresy trvalého pobytu )

2………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………….

...………………………………………………………………………………………………………………………………………….................

3...…………………………………………………………………………………………………………………………………………...............

……………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………….

4………………..……………………………………………………………..………………………………………………………………………….

.………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………

Potvrzuji, že všechny mnou uvedené údaje v tomto ohlášení jsou pravdivé a úplné.

V………………………………dne…………………………

Podpis poplatníka: