



Obecní úřad Nový Šaldorf-Sedlešovice

Nový Šaldorf čp. 169

671 81 Nový Šaldorf-Sedlešovice

PŘIZNÁNÍ K MÍSTNÍMU POPLATKU ZA OBECNÍ SYSTÉM ODPADOVÉHO HOSPODÁŘSTVÍ

Prohlášení vlastníka nemovité věci zahrnující byt, rodinný dům nebo stavbu pro rodinnou rekreaci, ve které není přihlášená žádná fyzická osoba a která je umístěna na území obce Nový Šaldorf-Sedlešovice

POPLATNÍK:

Jméno, příjmení poplatníka:.....

Datum narození poplatníka:.....

Adresa trvalého pobytu:.....

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

.....

Vlastníkem, popř. spoluvlastníkem od

Typ nemovitosti (vyberte jednu z možností):

- Stavba určená k individuální rekreaci
- Byt
- Rodinný dům

Adresa:.....

DALŠÍ SPOLUVLASTNÍCI:

Identifikační údaje dalších spoluvlastníků (jméno, příjmení, datum narození, adresa trvalého pobytu, popř. kontaktní adresa):

.....

.....

.....

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

V Novém Šaldorfu dne.....

Podpis poplatníka:.....