

OHLAŠOVACÍ POVINNOST KE VZNIKU OSVOBOZENÍ OD POPLATKOVÉ POVINNOSTI ZA KOMUNÁLNÍ ODPAD

Jméno a příjmení poplatníka:.....narozen(-a).....

Adresa trvalého pobytu:.....

Telefon:.....

E-mail:.....

Obec Bousín, Bousín 47, 798 61 Drahany

Žádám tímto Obec Bousín o prominutí místního poplatku za svoz komunálního odpadu za rok.....

Čestné prohlášení

Já,.....,narozen(-a).....

čestně prohlašuji, že na adresenežiji i přesto, že je to mé

trvalé bydliště. V období od dose zdržuji na

adrese.....z důvodu:

- práce
- studium
- jiné:

K žádosti o prominutí místního poplatku za svoz komunálního odpadu za rok.....přikládám průkazné a podrobné odůvodnění (potvrzení) zdržování se mimo území obce Bousín, které trvá více jak 12 po sobě jdoucích měsíců.

V.....dne.....

Podpis poplatníka: