



## **Zánik poplatkové povinnosti** **(fyzické osoby)**

k místnímu poplatku za **obecní systém odpadového hospodářství**  
(dle § 33 zákona č. 337/92 Sb., o správě daní a poplatků, ve znění pozdějších předpisů a zákona  
č.280/2009 Sb., daňový řád, ve znění pozdějších předpisů)

**Jméno:** ..... **Příjmení:** .....

**Rodné číslo:** ..... **Datum narození:** .....

**Adresa trvalého bydliště:** .....

**Doručovací adresa:** .....  
(je-li rozdílná od trvalého bydliště)

**Zákonný zástupce:**  
(u nezletilých)

**OTEC: Jméno:** ..... **Příjmení:** .....

**Rodné číslo:** .....

**Adresa:** .....

**MATKA: Jméno:** ..... **Příjmení:** .....

**Rodné číslo:** .....

**Adresa:** .....

**DŮVOD ODHLÁŠENÍ:** .....

Prohlašuji, že všechny mnou uvedené údaje jsou pravdivé a úplné a jsem si vědom(a)  
své povinnosti hlásit každou změnu do 15 dnů.

V Chelčicích dne: .....

.....  
podpis

POPLATEK ZA ROK .....

NÁROK NA VRÁCENÍ: .....

zaplacen dne: .....

vráceno dne: .....

číslo účetního dokladu: .....

