



## PROHLÁŠENÍ PLÁTCE POPLATKU ZA KOMUNÁLNÍ ODPAD OD ROKU 2016

## A. ÚDAJE O PLÁTCI

označte:  vlastník  více vlastníků  osoba pověřená vlastníkem

Jméno a příjmení:			
Datum narození:			
Adresa trval.pobytu:			
Doručovací adresa:			
Telefon: <sup>1)</sup>		e-mail: <sup>1)</sup>	

## B. ÚDAJE O NEMOVITOSTI

Adresa nemovitosti, za kterou je odpad hrazen

obec KRÁLOVICE	Číslo popisné:***) <input type="checkbox"/>	Číslo evidenční: <input type="checkbox"/>
----------------	---	---

označte:  trvale obydlený dům  bytový dům  stavba k rekreaci

## C. ÚDAJE O POŽADOVANÉM SVOZOVÉM REŽIMU

Objem nádoby	Četnost svozů / počet požadovaných známek		
	1 x 14 dní (26 svozů) *)	kombinovaný **) (44 svozů) *)	počet známek na jednorázový svoz *)
110 nebo 120 lt			
240 lt			

<sup>1)</sup> nepovinné údaje

\*) vyberte požadovanou variantu a doplňte počet požadovaných známek

\*\*) od 1/2 května do začátku září svoz 1x 14 dní v sudý týden ve středu, jinak 1x týdně přesný termín bude vždy předem upřesněn

\*\*\*) pokud nemovitost nemá přiděleno číslo popisné, uvede se číslo pozemku

Datum:

Podpis: