

OHLÁŠENÍ POPLATKOVÉ POVINNOSTI-POPLATEK ZA ODPAD

Příjmení a jméno:

Adresa:

Datum narození:

Rodné číslo:.....

Email:.....

Telefon:

Datová schránka-FYZICKÁ OSOBA: ID č.

(netýká se podnikající fyzické osoby)

Zákonný zástupce :

Příjmení a jméno:

Adresa:

Datum narození:

Rodné číslo:.....

Email:.....

Telefon:

Datová schránka-FYZICKÁ OSOBA: ID č.

(netýká se podnikající fyzické osoby)

Datum.....

Podpis: