

## OHLÁŠENÍ POPLATKOVÉ POVINNOSTI-POPLATEK ZA ODPAD

Příjmení a jméno: .....

Adresa-Ulice .....

Číslo popisné : .....

Datum narození: .....

Email:.....

Telefon: .....

Zákonný zástupce :

Příjmení a jméno: .....

Adresa: .....

Datum narození: .....

Email:.....

Telefon: .....

Datum.....

Podpis: .....