

OHLÁŠENÍ PLÁTCE MÍSTNÍHO POPLATKU za odkládání odpadu z nemovité věci
podle obecně závazné vyhlášky č. 1/2024 schválené 17. 9. 2024

Plátce:

Jméno a příjmení:	
Trvalý pobyt:	
Telefon (nepovinný údaj):	
E-mail (nepovinný údaj):	

Nemovitost:

rodinný dům/byt bytový dům rekreační objekt

Adresa nemovitosti:	
Počet poplatníků s bydlíštěm v nemovitosti:	

Údaje o požadovaném počtu známek na popelnici podle objemu a četnosti svozů:

Velikost nádoby	Četnost svozu	Poplatek/rok/ nádoba	Vybrané zaškrtněte
60 litrů	1 x za měsíc	504 Kč	<input type="checkbox"/> ks
	1 x za týden	4 368 Kč	<input type="checkbox"/> ks
120 litrů	kombinovaný svoz	3 360 Kč	<input type="checkbox"/> ks
	1 x za 14 dní	2 184 Kč	<input type="checkbox"/> ks
	1 x za měsíc	1 008 Kč	<input type="checkbox"/> ks
	sezónní letní*	1 008 Kč	<input type="checkbox"/> ks
	6 x jednorázový svoz	504 Kč	<input type="checkbox"/> ks
240 litrů	1 x za týden	8 736 Kč	<input type="checkbox"/> ks
	kombinovaný svoz	6 720 Kč	<input type="checkbox"/> ks
	1 x za 14 dní	4 368 Kč	<input type="checkbox"/> ks
	1 x za měsíc	2 016 Kč	<input type="checkbox"/> ks
1 100 litrů	1 x týdně	40 040 Kč	<input type="checkbox"/> ks
	1 x za 14 dní	20 020 Kč	<input type="checkbox"/> ks

*jen pro nemovitosti bez osob trvale hlášených

Kombinovaný svoz = od 1. 10. - 31. 3. 1 x za týden / od 1. 4. - 30. 9. 1 x za 14 dní

Sezónní letní = v období od 1.5. až 31. 10. 1 x za 14 dní

Já, níže podepsaný plátce prohlašuji, že všechny mnou uvedené údaje jsou úplné a pravdivé a zároveň souhlasím s poskytnutím a zpracováním poskytnutých osobních údajů pro účely výběru místního poplatku.

V..... dne..... Podpis plátce.....

VYPLNĚNÉ NUTNO VRÁTIT Obecnímu úřadu Letiny, Letiny 20, 336 01 Blovice
nebo e-mailem: ouletiny@letiny.cz **nejpozději do 10. 11. 2024.**