

Městský úřad Jaroměř

odbor plánovací a finanční

nám. Československé armády 16, 551 01 Jaroměř

Ohlášení

k místnímu poplatku za obecní systém odpadového hospodářství

Fyzická osoba přihlášená v obci

občan ČR od _____

cizí státní příslušník od _____

Jméno a příjmení poplatníka:	
Rodné číslo:	
Adresa místa přihlášení v obci:	
Adresa pro doručování:	
Datová schránka:	

V Jaroměři dne

Podpis poplatníka

Nezletilý poplatník:	
Rodné číslo:	
Adresa místa přihlášení v obci:	

V Jaroměři dne

Podpis zákonného zástupce

Nezletilý poplatník:	
Rodné číslo:	
Adresa místa přihlášení v obci:	

V Jaroměři dne **Podpis zákonného zástupce**

Nezletilý poplatník	
Rodné číslo:	
Adresa místa přihlášení v obci:	

V Jaroměři dne **Podpis zákonného zástupce**

Nezletilý poplatník	
Rodné číslo:	
Adresa místa přihlášení v obci:	

V Jaroměři dne **Podpis zákonného zástupce**