

**Přiznání k místnímu poplatku  
za provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání a  
odstraňování komunálních odpadů**

**Druh přiznání (nehodící se škrtněte)**

**řádné**

**dodatečné**

---

**Adresa objektu, za který je přiznání podáváno:** České Libchavy čp. ....

**„Zástupce“ poplatníků:** jméno a příjmení .....  
adresa .....  
datum narození .....

**1) Seznam poplatníků**

Příjmení	Jméno	Datum narození
----------	-------	----------------

.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		

(v případě většího počtu poplatníků přiložte k přiznání seznam poplatníků s výše uvedenými údaji)

**2) Adresa objektu sloužícího k individuální rekreaci:**

České Libchavy čp. ....

**3) Seznam poplatníků osvobozených od poplatku dle OZV**

Příjmení	Jméno	Datum narození
----------	-------	----------------

.....		
.....		
.....		

**4) Výpočet poplatku (sazba místního poplatku x počet poplatníků nebo objektů k individuální rekreaci)**

Sazba poplatku 120,- Kč      x      počet ..... = .....,- Kč

**Výše poplatku .....,- Kč**

Prohlašuji, že veškeré mnou uvedené údaje jsou pravdivé a úplné a jsem si vědom(a) právních následků případného uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů. Dále prohlašuji, že jsem přiznání vyplnil dle „Poučení k vyplnění přiznání k místnímu poplatku“.

V .....

Dne .....

.....

podpis poplatníka nebo zástupce