V ……..............................., dne .........................

**Věc: Prohlášení k místnímu poplatku**

* **za provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání a odstraňování komunálních odpadů**

**Já, níže podepsaný:**

Jméno a příjmení:………………………………………………………………….………………………….…..,

Datum narození: ……………………………………………………….……………………….….…………....,

Trvale bytem: ………………………………………………………………………….…………………………..,

prohlašuji, že\*

* se po dobu celého kalendářního roku (od 1.1. do 31.12) zdržuji mimo území obce (osvobození od poplatku),
* mám místo pobytu v sídle ohlašovny a po dobu celého kalendářního roku (od 1.1. do 31.12) se zdržuji mimo obec (osvobození od poplatku).

Žádám, o osvobození od místního poplatku. Jakoukoli změnu, která bude mít vliv na můj nárok plynoucí z tohoto dokladu, ohlásím Obecnímu úřadu v Libranticích do 30-ti dnů od jejího vzniku.

*……………………………………*

 *Podpis*

*\*vyberte jednu z možností.*