

Městský úřad Budišov nad Budišovkou, Halaškovo náměstí 2
747 87 Budišov nad Budišovkou

REGISTRACE K POPLATKU ZA KOMUNÁLNÍ ODPAD

(místní poplatek za provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání a odstraňování komunálních odpadů dle obecně závazné vyhlášky Města Budišov nad Budišovkou)

ŽADATEL

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Telefon: _____

Způsob platby: _____

E-mail: _____

Bankovní účet č.: _____

Počátek poplatkové povinnosti: _____

Výše poplatku:-----

Údaje o ostatních osobách, za které budu poplatek odvádět:

Jméno a příjmení	Datum narození	Adresa trvalého pobytu (pokud se liší od adresy trvalého pobytu žadatele)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		

Poznámky:

V Budišově nad Budišovkou dne: _____ Podpis: _____