**Místní poplatek za obecní systém odpadového hospodářství**

**OHLÁŠENÍ ZMĚN**

**Poplatník, kterého se změny týkají:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Jméno a příjmení: |  | |
| Rodné číslo: |  | |
| Telefon\*: | | Email\*: |

|  |  |
| --- | --- |
| Oznamuji následující změny: |  |
| **změna adresy přihlášení:**   |  |  | | --- | --- | | původní adresa: |  | | nová adresa: |  | | datum změny: |  | | |
| *Při změně přihlášení v rámci města Letovice nebo místních částí uveďte, jste-li držitelem psa:*  nová adresa - jedná o bytový dům: ano ne | |
| **zánik nároku na osvobození/úlevu :**   |  | | --- | | nemovitost (byt, rodinný dům nebo stavba pro rodinnou rekreaci) na adrese: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  je ode dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pronajímána.  nepřetržitý pobyt *(označte odpovídající variantu*):  v zahraničí, ve zdravotnickém zařízení lůžkové péče, v zařízeních a ústavech sociální péče, v domově pro osoby se zdravotním postižením, domově pro seniory, domově se zvláštním režimem, chráněném bydlení, výkon trestu odnětí svobody  byl ukončen dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . | | |
| **jiná změna :**   |  |  | | --- | --- | | druh změny: |  | | datum změny: |  | | | |
| **Výše uvedená změna se týká také těchto nezletilých dětí:**  *(uveďte jméno, příjmení, rodné číslo dítěte)*   |  | | --- | |  | |  | |  | | | |

Prohlašuji, že všechny údaje uvedené v tomto ohlášení jsou pravdivé a úplné.

 Datum: Podpis poplatníka: