**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 svobodybyl 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: