

Ohlašovací povinnost k zániku poplatkové povinnosti

Místní poplatek ze psů
Místní poplatek za svoz komunálního odpadu

Jméno:

Příjmení:

Rodné číslo:

Název nebo obchodní firma, IČO:

Místo pobytu (adresa trvalého pobytu, u cizinců adresa hlášeného místa pobytu) **nebo sídlo podnikatele:**

.....

Popřípadě další adresa pro doručování:

.....

Právnícká osoba uvede osoby, které jsou jejím jménem oprávněny jednat v poplatkových věcech:

.....

Bankovní spojení, číslo účtu (v případě, že předmět poplatku souvisí s podnikatelskou činností):

.....

Telefon:

E-mail:

Zánik poplatkové povinnosti ke dni:

Důvod odhlášení:

V Hranicích dne:

Podpis: