**Městský úřad Hranice, U Pošty 182, 351 24 Hranice**

**správa místních poplatků**

**tel.: 354 429 416, e-mail:** **pohledavky@mestohranice.cz**

**OSVOBOZENÍ**

**od místního poplatku za obecní systém odpadového hospodářství**

**I. Identifikační údaje žadatele**

Jméno a příjmení: …………………………………………………………………………………………………

Rodné číslo: ……………………………………………………………………………………………………

**Místo pobytu**

(adresa trvalého pobytu, u cizinců adresa hlášeného místa pobytu)

Ulice a č.p. ……………………………………………………………………………………………………

Obec, PSČ ……………………………………………………………………………………………………

**Adresa pro doručování**

Ulice a č.p. ……………………………………………………………………………………………………

Obec, PSČ ……………………………………………………………………………………………………

**Adresa zmocněnce v tuzemsku pro doručování** (poplatník, který nemá sídlo nebo místo pobytu na území členského státu Evropské unie, jiného smluvního státu dohody o Evropském hospodářském prostoru nebo Švýcarské konfederace)

Ulice a č.p. ……………………………………………………………………………………………………

Obec, PSČ ……………………………………………………………………………………………………

**Kontaktní údaje**

Telefon: ……………………………………………………………………………………………………

E-mail: ……………………………………………………………………………………………………

Datová schránka: ………………………………………………………………………………………………….

**II. Údaje o osobě, na kterou má být osvobození nebo úleva uplatněna**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Jméno (jméno a příjmení)** | **Rodné číslo** | **poznámka** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Skutečnosti zakládající vznik nároku:**

**Uplatněno od – do:**

**Jsem si vědom své povinnosti ohlásit změny údajů v ohlášení uvedených, a to nejpozději do 15 dnů ode dne, kdy nastaly.**

V Hranicích dne Podpis