



**Obec Lično**

Lično č. p. 17, 517 35 Lično

Kontakt: tel.: 494 384 204, mobil: 724 181 636, e-mail: [obec@licno.cz](mailto:obec@licno.cz), ID schránky: 5bxa9eh

## Přiznání

**k místnímu poplatku za provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání a odstraňování komunálních odpadů (za obecní systém odpadového hospodářství)**

za rok .....

**Trvalé bydliště poplatníka/poplatníků:**

Ulice + č.p. ....

Město .....

PSC ..... Tel. číslo + email .....

**Seznam všech poplatníků:**

Příjmení	Jméno	Datum narození
<input type="checkbox"/>	.....	.....
<input type="checkbox"/>	.....	.....
<input type="checkbox"/>	.....	.....
<input type="checkbox"/>	.....	.....
<input type="checkbox"/>	.....	.....
<input type="checkbox"/>	.....	.....
<input type="checkbox"/>	.....	.....

**Způsob platby (označte křížkem)**

- Složenkou (nutno použít přidělený variabilní symbol)
- V hotovosti v pokladně správce poplatku
- Převodním příkazem (nutno použít přidělený variabilní symbol)

Prohlašuji, že veškeré mnou uvedené údaje jsou pravdivé a úplné a jsem si vědom(a) právních následků případného uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů.

Datum: .....

Podpis: .....