**Odhlášení z místního poplatku**

za obecní systém odpadového hospodářství

**1 ) Identifikace poplatníka:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Jméno a příjmení | Datum narození/r. č. | Telefon |
| Adresa pobytu | | |
| Ukončení poplatkové povinnosti ke dni (datum změny TP, datum úmrtí apod.) | | |

**2 ) Osoby, za které výše specifikovaný poplatník platil poplatek**

Jméno a příjmení (Rodné číslo) …………………………………………………………………………………………………..

Jméno a příjmení (Rodné číslo) …………………………………………………………………………………………………..

Jméno a příjmení (Rodné číslo) …………………………………………………………………………………………………..

**3 ) Z důvodu:**

Změna trvalého pobytu od: ……………………………………………………………………………………………………….

Úmrtí: …………………………………………………………………………………………………………………………………………

Jiné: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Zpracovávání výše uvedených osobních údajů je prováděno na základě právní povinnosti. Zpracovávání nepovinných osobních údajů (telefon, email), je prováděno ve veřejném zájmu a slouží za účelem rychlejší komunikace a jejich neposkytnutí není podmínkou vyřízení žádosti. Osobní údaje budou používány po dobu vyřizování příslušné agendy a následně uloženy po dobu skartační lhůty.

Telefon: ……………………………………………… Email: ………………………………………………………………………

Prohlašuji, že všechny mnou uvedené údaje jsou pravdivé.

V Hošťálkovech dne: ……………………………………………. Podpis poplatníka: ……………………………………….