# Obec Štěpánkovice

# Ohlášení k místnímu poplatku (vlastníka nemovité věci)

za obecní systém odpadového hospodářství

**Identifikace poplatníka**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Jméno a příjmení / název právnické osoby | Datum narození / IČ | Telefon, email \* |
| Adresa pobytu / adresa sídla | | |
| Adresa pro doručování, pokud se liší od adresy pobytu \* | | |

**Statutární orgán**

***Dále vyplňte pouze v případě, kdy je poplatníkem právnická osoba***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Jméno a příjmení | Datum narození | Telefon, email \* |
| Adresa pobytu | | |

**Poplatník je osoba, která na území obce vlastní nemovitou věc zahrnující**

* stavbu pro rodinnou rekreaci, ve které není hlášena k pobytu žádná fyzická osoba
* byt, ve kterém není hlášena k pobytu žádná fyzická osoba
* rodinný dům, ve kterém není hlášena k pobytu žádná fyzická osoba

**Specifikace nemovité věci**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Adresa | Číslo popisné | Číslo orientační | Číslo bytové jednotky | Parcelní číslo |
| byt |  |  |  |  | **x** |
| rodinný dům |  |  |  | **x** |  |
| stavba pro rodinnou rekreaci |  |  |  | **x** |  |
| Poplatník je vlastníkem / spoluvlastníkem nemovité věci od: | | | | | |

**Další spoluvlastníci nemovité věci**

***Dále vyplňte pouze v případě, kdy je nemovitou věc vlastní více osob***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Jméno a příjmení / název právnické osoby | Datum narození / IČ | Telefon, email \* |
| Adresa trvalého pobytu (popř. kontaktní adresa) / adresa sídla | | |
| Jméno a příjmení / název právnické osoby | Datum narození / IČ | Telefon, email \* |
| Adresa trvalého pobytu (popř. kontaktní adresa) / adresa sídla | | |

Ohlašovací povinnost je daná zákonem č. 565/1990 Sb., o místních poplatcích, ve znění pozdějších předpisů a příslušnou obecně závaznou vyhláškou obce Štěpánkovice, o místním poplatku za obecní systém odpadového hospodářství.

**Prohlašuji, že všechny mnou uvedené údaje jsou pravdivé.**

Pozn.: **Změnu údajů** uvedených v ohlášení **je poplatník povinen** dle ustanovení § 14a odst. 4 zákona č. 565/1990 Sb., o místních poplatcích, ve znění pozdějších předpisů, **oznámit do 15 dnů** **ode dne, kdy nastala**.

|  |  |
| --- | --- |
| V …………………… dne ………………………….. | Podpis poplatníka |

**\* nepovinný údaj,** vyplněním nepovinného údaje je udělen souhlas s poskytnutím tohoto údaje pro účely správy místního poplatku a daňového řízení