Obecní úřad Horoušany

Baumanova 12

250 82 Horoušany

**Ohlašovací povinnost k místnímu poplatku**

**za odkládání komunálního odpadu z nemovité věci s účinností od 1. 1. 2022**

1. Identifikační údaje plátce

|  |  |
| --- | --- |
| Vlastník nemovité věcifyzická osoba (jméno a příjmení) | Vlastník nemovité věci právnická osoba (název) |
|  |  |
| Datum narození | IČO |
|  |  |
| Místo pobytu (ulice, čp./č.ev., PSČ, město) | Sídlo (ulice, čp./č.ev., PSČ, město) |
|  |  |
| Doručovací adresa liší-li se od místa pobytu | Doručovací adresa liší-li se od sídla |
|  |  |
| Kontaktní telefon, e-mail | Kontaktní telefon, e-mail |
|  |  |

Identifikace osoby oprávněné jednat za plátce

|  |  |
| --- | --- |
| Zástupce vlastníka nemovité věci (jméno a příjmení, dat. nar., vztah k plátci, doručovací adresa v ČR) | Kontaktní telefon, e-mail |
|  |  |

1. Identifikační údaje nemovité věci

|  |  |
| --- | --- |
| Identifikační údaje nemovité věci – adresa svozu (ulice, čp./č.ev., PSČ, město; pokud není čp./č.ev., pak č. parc. a k.ú.) | Počet osob (poplatníků) majících v nemovité věci bydliště |
|  |  |
| Druh nemovité věci (rodinný dům, byt/bytový dům, stavba pro rodinnou rekreaci, jiná)  | Počet bytových jednotek v nemovité věci |
|  |  |

1. Objednaná kapacita soustřeďovacích prostředků (sběrných nádob) a četnost svozu pro nemovitou věc

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kapacitasběrné nádoby v litrech | Frekvence svozů | Poplatek zakalendářnírok v Kč | Počet plátcem objednaných sběrných nádob v ks |
| 80 l | 1x za 14 dní\* | 1.186 |  |
|  | sezónní svoz\*\*  | 1.778 |  |
| 120 l | 1x za 14 dní\* | 1.778 |  |
|  | 1x za týden | 3.557 |  |
|  | sezónní svoz\*\* | 2.668 |  |
| 240 l | 1x za 14 dní\* | 3.557 |  |
|  | 1x za týden | 7.114 |  |

\* v lichý týden

\*\* říjen až březen 1x za týden / duben až září 1x za 14 dní

Ohlašovací povinnost je daná zákonem o místních poplatcích a obecně závaznou vyhláškou obce Horoušany č. 3/2021, o místní poplatku za odkládání komunálního odpadu z nemovité věci.

V Horoušanech dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis plátce \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_