

Ohlášení k místnímu poplatku

Identifikace zletilého poplatníka

Příjmení a jméno poplatníka	Datum narození
Adresa pobytu	
Emailová adresa	
Telefon	

Další osoby (včetně nezletilých), za které bude výše specifikovaný poplatník platit poplatek

Příjmení a jméno poplatníka	Datum narození

Beru na vědomí skutečnost, že jsem povinen/povinna oznámit změny uvedené v ohlášení nejpozději do 15 ode dne, kdy změna nastala.

Svým podpisem uděluji správci místního poplatku výslovný souhlas se zpracováním osobních údajů v rozsahu, ve kterém jsou uvedeny v tomto formuláři, a to v souladu s č. 6 odst. 1 písm. a) a c) nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679, obecné nařízení o ochraně osobních údajů.

V Brušperku dne

.....

podpis plátce