

REGISTRACE K POPLATKU ZA KOMUNÁLNÍ ODPAD  
/SPOLEČNÝ PLÁTCE/

(místní poplatek za obecní systém odpadového hospodářství dle obecně závazné vyhlášky města Libochovice č. 6/2023)

A. SPOLEČNÝ PLÁTCE (osoba, která odvádí poplatek za osoby níže uvedené):

Rodné číslo: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Adresa trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

Kontaktní adresa (doručovací adresa): \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

☐ **přihlášení** níže uvedených osob k společné platbě pod jedním VS: \*)

| <i>Jméno a příjmení</i> | <i>Rodné číslo</i> | <i>Variabilní symbol poplatníka **)</i> |
|-------------------------|--------------------|-----------------------------------------|
|                         |                    |                                         |
|                         |                    |                                         |
|                         |                    |                                         |
|                         |                    |                                         |
|                         |                    |                                         |

V Libochovicích dne .....

Podpis žadatele: (není třeba u elektronické podoby) .....

\*) hodící se označte křížkem

\*\*) vyplní správce daně

**Osobní údaje v tomto formuláři zpracovává Městský úřad Libochovice na základě právní povinnosti a svého oprávněného zájmu. Osobní údaje budou zpracovávány pouze v souvislosti s poplatky za odpady a pouze po nezbytně nutnou dobu.**