

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

Místní poplatek za provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání a odstraňování komunálních odpadů dle obecně závazné vyhlášky Města Kostelec nad Orlicí.

Prohlašující osoba:

Jméno:		Příjmení:	
Datum nar.:			

Identifikace poplatníka-ů (adresa místa trvalého pobytu):

Jméno:		Příjmení:	
Datum nar.:			
Ulice:		č.p./č.or.:	
Obec:		PSČ:	

Důvod tohoto prohlášení:

Volba	Důvod
<input type="checkbox"/>	a) poplatníci umístění dlouhodobě v zařízeních sociálních služeb, v dětských domovech, a to po a celou dobu jejich pobytu v těchto zařízeních
<input type="checkbox"/>	b) poplatníci umístění v nápravných zařízeních a vězení, a to po celou dobu jejich pobytu v tomto zařízení
<input type="checkbox"/>	c) poplatníci umístění v léčebnách pro dlouhodobě nemocné, a to po celou dobu jejich pobytu v tomto zařízení
<input type="checkbox"/>	d) poplatníci pobývající déle jak 11 měsíců v zahraničí

Potvrzuji, že všechny mnou uvedené údaje v tomto ohlášení jsou pravdivé a úplné.

V Kostelci nad Orlicí dne _____ podpis plátce _____