**Čestné prohlášení**

**k osvobození od místního poplatku za „svoz komunálního odpadu“**

Osvobození žádám pro: sebe - syna - dceru (nehodící se škrtněte)

|  |
| --- |
| příjmení a jméno, titul poplatníka: |
| datum narození  |
| obec PSČ |
| ulice č. p. |
| Důvod osvobození podle OZV * dlouhodobý pobyt (delší než 6 měsíců) v zahraničí

Pobyt mimo území obce od:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_do\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Adresa současného pobytu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| příjmení a jméno, titul žadatele, je li jiný než poplatník: |
| datum narození  |
| obec PSČ |
| ulice č. p. |

Prohlašuji, že údaje v tomto čestném prohlášení uvedené jsou pravdivé a úplné. Současně prohlašuji, že jsem si vědom/a právních následků v případě uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů.

Současně prohlašuji, že pokud se změní skutečnost, která poplatníka opravňuje k osvobození od poplatku, neprodleně oznámím tuto skutečnost správci místního poplatku.

V Hulíně dne ……………….… …………………………………… podpis poplatníka - žadatele