



## Oznámení nároku na osvobození

místního poplatku za provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání a odstraňování komunálních odpadů dle obecně závazné vyhlášky města Město Albrechtice

### Poplatník:

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_ Rodné číslo: \_\_\_\_\_

Adresa pobytu (trvalý, přechodný) \*:

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

### Oznamuji splnění podmínek pro osvobození od výše uvedeného místního poplatku za období

od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ z důvodu:

- poplatník s pobytem v Městě Albrechticích a zároveň i s pobytem v zahraničí
- poplatník s pobytem v Městě Albrechticích umístěný v domově pro seniory, hospici, domově pro osoby se zdravotním postižením, zdravotnickém zařízení poskytující ústavní péči
- poplatník s pobytem v Městě Albrechticích platící poplatek jinde v rámci jiného režimu
- poplatník s pobytem ve vazbě nebo věznici.

Příložené listiny:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

V případě, že zaniknou důvody osvobození, pro které toto oznámení podávám, zavazuji se oznámit tuto skutečnost do 15 dnů a беру на vědomí, že pokud tuto povinnost poruším, může být osvobození od poplatku zrušeno.

### Případný přeplatek chci zaslat:

- složenkou na adresu \_\_\_\_\_
- na účet č.: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.

V ..... Dne: ..... Podpis: .....