

Město Česká Kamenice

OZNÁMENÍ POPLATKU ZA KOMUNÁLNÍ ODPAD

Společný zástupce poplatku z odpadu:

Jméno a příjmení:
Adresa trvalého bydliště:
Datum narození: Telefon:
Kontaktní adresa:

Údaje o ostatních osobách, za které budu poplatek odvádět:

Jméno	Příjmení	adresa	datum narození
1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.

Stavba určená nebo sloužící k individuální rekreaci (na území města Česká Kamenice) :

Jméno a příjmení
vlastníka: Datum narození:
Adresa stavby určené nebo sloužící k individuální rekreaci:
.....

Datum: Podpis: