**Přihlášení k místním poplatkům za provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání a odstraňování komunálních odpadů - rekreant**

POPLATNÍK

Jméno a příjmení: ......................................................................................................................

Trvalé bydliště: ...........................................................................................................................

Adresa pro doručování \*: ...........................................................................................................

Číslo OP: ....................................................................................................................................

Datum narození / rodné číslo: ....................................................................................................

Telefon: ..........................................................e-mail: ................................................................

OBJEKT

1.

Adresa rekreačního objektu: ......................................................................................................

Vlastník ....................................................................................................................................

2.

Adresa rekreačního objektu: ......................................................................................................

Vlastník : ....................................................................................................................................

**Souhlasím** / **nesouhlasím** se zasíláním upozornění o splatnosti poplatku na uvedenou emailovou adresu.

Potvrzuji, že jsem byl/a informován/a, že ,,Informace o zpracování osobních údajů“ jsou uvedeny na webových stránkách [www.chrastany.eu](http://www.chrastany.eu) nebo jsou v pracovní době k dispozici
v kanceláři úřadu.

V dne ........................ .............................................................

 Podpis

\*) pokud se liší od adresy trvalého bydliště