**Úřad městyse Jedovnice, poplatky**

**Havlíčkovo náměstí 71, 679 06 JEDOVNICE**

**tel. 516 528 213, e-mail: poplatky@jedovnice.cz**

**Formulář k zániku poplatkové povinnosti místního poplatku za obecní systém odpadového hospodářství pro poplatníka - fyzickou osobu, která měla v Jedovnicích trvalý pobyt (čl. 2, odst. 1) Obecně závazné vyhlášky č. 4/2023**

**ZMĚNA TRVALÉHO POBYTU**

*Údaje:*

**Poplatník**

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

Rodné číslo: ………………….…………………..

**Trvalé bydlišt**ě:

Ulice: …………………………………….. č. popisné: …………… č. orient. : …………..

Místo pobytu: ………………………………… PSČ: .……………………

**P**ů**vodní trvalé bydliště:**

**Městys Jedovnice PSČ 679 06**

Ulice: …………………………………….. č. popisné: ……………..

Poplatková povinnost zanikla dne: …………………………….

(datum změny trvalého pobytu)

**Upozornění:**

**Ohlašovací povinnost:** Dojde-li ke změně údajů uvedených v ohlášení, je poplatník povinen tuto změnu oznámit do 15 dnů ode dne, kdy nastala.

Místní poplatek za provoz obecního systému odpadového hospodářství upravuje Obecně závazná vyhláška Městyse Jedovnice č. 4/2023, o místním poplatku za obecní systém odpadového hospodářství, ve znění pozdějších předpisů.

Správa místního poplatku se řídí zákonem č. 280/2009 Sb., daňový řád.

**Prohlašuji, že údaje, které jsem v tomto tiskopise uvedl(a), jsou pravdivé a úplné,
a jsem si vědom(a) následků v případě uvedení nepravdivých a neúplných údajů.**

V ……………….…… dne: ……………… Podpis poplatníka: …………………………..