Registrační formulář k poplatku za komunální odpad
fyzická osoba

TYP OBJEKTU

Bytový dům ☐ Rodinný dům ☐

NEMOVITOST

* Ulice:
* Číslo popisné:
* Číslo orientační:
* Číslo evidenční:
* Počet obyvatel objektu:

PLÁTCE

* Jméno:
* Příjmení:
** Trvl. bydliště:
*Rodné číslo: /
Telefon:
E-mail:
ev. č. cizince:
(příp. datum narození)

NÁDOBY NA SMĚSNÝ KOMUNÁLNÍ ODPAD

* Počet a objem:

popelnice	**60 l**	**110 l**	**120 l**	**240 l**	**1 100 l**	
počet ks						

* Datum: . . 20

* Podpis: _____

Údaje označené * jsou povinné.
Údaje označené * * vyplňte v případě, že se liší od místa nemovitosti.

Potvrzení o přijetí registračního formuláře za komunální odpad

Adresa nemovitosti:

Přijato dne: Podpis: _____

Svoz odpadu, e-mail: odpady@slapanice.cz, tel. č.: +420 533 304 341, mobil: +420 724 539 258.