



Registrace k poplatku za komunální odpad

(místní poplatek za provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání a odstraňování komunálních odpadů dle obecně závazné vyhlášky Obce Chocenice)

PLÁTCE/SPOLEČNÝ PLÁTCE (osoba, která odvádí poplatek nebo poplatek za osoby níže uvedené):

Jméno a příjmení: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Kontaktní adresa (doručovací adresa): _____

Telefon: _____ Email: _____

přihlášení

žádám o přihlášení níže uvedených osob k platbám poplatku:

<i>Jméno a příjmení</i>	<i>Rok narození</i>	<i>Poznámka</i>

V Chocenicích dne _____

Podpis žadatele: _____

*) hodící se označte křížkem

Osobní údaje v tomto formuláři zpracovává Obec Chocenice a Obecní úřad Chocenice na základě právní povinnosti a svého oprávněného zájmu. Osobní údaje budou zpracovávány pouze v souvislosti s poplatky za odpady a pouze po nezbytně nutnou dobu.