**OHLAŠOVACÍ POVINNOST**  **ZMĚNA POPLATKOVÉ POVINNOSTI**

k místnímu poplatku za obecní systém odpadového hospodářství

**ČÍSLO ÚČTU:**

**4427351/0100**

**ČÁSTKA K ÚHRADĚ:**

**VARIABILNÍ SYMBOL:** *Doplní správce poplatku*

**Poplatník**  **Společný zástupce**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Jméno, příjmení, titul:** |  | | |
| **Datum narození:** |  | | |
| **Adresa trvalého pobytu:** |  | | |
| **U bytu – číslo bytu, podlaží:** |  | | |
| **Kontaktní adresa:** |  | | |
| **Telefonní spojení:** |  | **Email:** |  |
| **Poplatek hrazen od:** |  | | |

**Údaje o dalších poplatnících, za které je poplatek odváděn:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Jméno, příjmení** | **Datum narození** | **Trvalý pobyt** | **Variabilní symbol**  *Doplní správce poplatku* |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |

**POUČENÍ:**

Ohlašovací povinnost je dána zákonem č. 565/1990 Sb., o místních poplatcích, ve znění pozdějších předpisů a obecně závaznou vyhláškou městyse Čachrov č. 4/2021 o místním poplatku za obecní systém odpadového hospodářství. Ohlašovací povinnost musí splnit poplatník. Tuto povinnost za něj může splnit společný zástupce domácnosti, popř. vlastník nebo správce rodinného nebo bytového domu, pokud za něj poplatek odvádí a uvede jej v tiskopise v části *Údaje o poplatnících, za které je poplatek odváděn*.

Prohlašuji, že všechny mnou uvedené údaje jsou pravdivé a úplné a jsem si vědom(a) povinnosti nahlásit správci poplatku písemně nebo ústně do protokolu každou změnu poplatkové povinnosti do 15 dnů.

Svým podpisem uděluji městysi Čachrov, se sídlem Čachrov 55, 339 01 Klatovy, IČ: 00255319, aby ve smyslu zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů s účinností od 24.4.2019, a dále s účinností od 25. 5. 2018 dle čl. 6 odst. 1 písm. a) Nařízení (EU) 2016/679, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES, zpracovával mé osobní údaje uvedené na tomto tiskopise. Tyto osobní údaje je nutné zpracovat pro účely administrace místního poplatku za obecní systém odpadového hospodářství.

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

***Formulář je k dispozici v elektronické podobě na adrese:*** [***www.cachrov.info/mestyscachrov/formulare.asp***](www.cachrov.info/mestyscachrov/formulare.asp)***, v tištěné podobě pak na ÚM. Vyplněný formulář lze podat osobně na ÚM, nebo zaslat elektronicky na adresu*** [***urad@cachrov.info***](mailto:urad@cachrov.info) ***nebo prostřednictvím datové schránky (t6vaum5).***