Obecní úřad v Albrechticích n. O.

Na Výsluní 275

517 22 Albrechtice nad Orlicí

V ..............................., dne .........................

Věc: Prohlášení k místnímu poplatku za obecní systém odpadového hospodářství (dále jen „místní poplatek“).

Já, níže podepsaný Jméno Příjmení, datum narození, trvale bytem adresa trvalého pobytu, prohlašuji, že ...... uvést skutečnost zakládající nárok na slevu nebo osvobození podle obecně závazné vyhlášky obce. (například: ...... se zdržuji déle než 11 měsíců v kalendářním roce na adrese ......).

Žádám, o slevu nebo osvobození (uveďte jen jednu z možností) od místního poplatku. Jakoukoli změnu, která bude mít vliv na můj nárok plynoucí z tohoto dokladu, ohlásím Obecnímu úřadu v Albrechticích n. O. do 15-ti dnů od jejího vzniku.

*Podpis*

Jméno Příjmení

Adresa pro doručování