



---

**Město**  
**Štramberk**

Městský úřad Štramberk  
Náměstí 9, 742 66 Štramberk

---

**Štramberk**

## **Hlášení**

**(Žádost o převedení poplatníků na 1 plátce)  
o odvádění místního poplatku za provoz obecního systému odpadového  
hospodářství**

### **Variabilní symbol plátce**

**Jméno a příjmení/název a právní forma společného zástupce, vlastníka či správce nemovitosti (Plátce)**

**Bydliště/sídlo**

**Ulice a číslo popisné (část obce a číslo popisné), PSČ, obec, okres**

**Rodné číslo**

**Telefon**

**E-mail, ID datové schránky**

**Místní poplatek za provoz obecního systému odpadového hospodářství budu odvádět za tyto osoby (poplatníky):**

**Jméno a příjmení**

**Datum narození**

**Jméno a příjmení**

**Datum narození**

**Jméno a příjmení**

**Datum narození**

**Jméno a příjmení**

**Datum narození**

**Jméno a příjmení**

**Datum narození**

**Jméno a příjmení**

**Datum narození**

**Jméno a příjmení**

**Datum narození**

Beru na vědomí a souhlasím, že každá platba s uvedením mého variabilního symbolu (viz. nahoře) bude automaticky a rovnoměrně rozúčtována mezi poplatníky uvedené v tomto hlášení.

V případě jakékoliv změny tuto změnu nahlásím. V opačném případě bude postupováno dle tohoto hlášení.

V

dne

Podpis