

## Změna v registraci - ohlášení úmrtí

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

### A. Společný zástupce (osoba, která odvádí poplatek za domácnost):

Jméno a příjmení ..... Datum narození .....

Adresa trvalého pobytu .....

Telefon ..... E-mail .....

### B. Úmrtí:

1. Jméno a příjmení ..... Datum narození .....

Adresa trvalého pobytu (pokud se liší od adresy trvalého pobytu společného zástupce)

.....

2. Jméno a příjmení ..... Datum narození .....

Adresa trvalého pobytu (pokud se liší od adresy trvalého pobytu společného zástupce)

.....

V ..... dne .....

Podpis:.....

V případě, že zemřelý byl společným zástupcem (odváděl poplatek za domácnost), zbývající poplatník(ci) dále vyplní novou registraci k poplatku.