

**Přihlášení / změna / odhlášení k místnímu poplatku
za objednanou kapacitou soustředovacích prostředků pro nemovitou věc
prostřednictvím plátce
Obec Všešary**

Plátce:

Jméno příjmení/ název společnosti

.....

Datum narození/ IČO :

Adresa:

.....

Telefon:.....

E-mail:.....

Objednaná kapacita soustředovacích prostředků pro nemovitou věc na odpad

Adresa stanoviště odpadových nádob / adresa nemovitosti:

.....

.....

Soustředovací prostředek (odpadová nádoba) :

Popelnice 120 I ks svoz 1x za čtrnáct dní

..... ks svoz 1x za 4 týdny

Popelnice 240 I ks svoz 1x za čtrnáct dní

..... ks svoz 1x za 4 týdny

Kontejner 1100 I ks svoz 1x za čtrnáct dní

..... ks svoz 1x za 4 týdny

V dne..... Podpis plátce:.....