**Žádost o zařazení (změnu) do evidence místních poplatků města Šternberka**

dle obecně závazné vyhlášky města Šternberka č. 5/2021 o místním poplatku za obecní systém odpadového hospodářství.

**a) přistěhování**

Poplatník

|  |  |
| --- | --- |
| Příjmení, jméno |   |
| Datum narození |   | Rodné číslo |   |

Adresa trvalého pobytu

|  |  |
| --- | --- |
| Obec | Šternberk |
| Ulice |  | Č.p./or.  |  |
| Telefon  | E-mail  |

Kontaktní adresa

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Obec |  | Směrovací číslo |  |
| Ulice |  | Č.p./or.  |  |

**b) přestěhování**

Původní adresa trvalého pobytu

|  |  |
| --- | --- |
| Příjmení, jméno |   |
| Obec | Šternberk | Datum narození |  |
| Ulice |  | Č.p./or. |  |

Nová adresa trvalého pobytu

|  |  |
| --- | --- |
| Obec | Šternberk |
| Ulice |  | Č.p./or. |  |

Souhlasím se zpracováním osobních údajů pro správu místního poplatku za obecní systém odpadového hospodářství.

podpis žadatele, datum: .......................................................................................................

F 06-09-09-01