ŽÁDOST O PŘEÚČTOVÁNÍ PLATBY

ZA KOMUNÁLNÍ ODPAD

(místní poplatek za obecní systém odpadového hospodářství

dle obecně závazné vyhlášky statutárního města Chomutova)

## VYPLNÍ ŽADATEL:

Rodné číslo: ……………………………….. Variabilní symbol\*: 92000………………

Jméno a příjmení: ………………………………………………………………………………………………….

Adresa trvalého pobytu: ……………………………………………………………………………………………

Telefon: …………………………….. E-mail: …………………………………………………………………

Žádám o převod platby ve výši …………………..(\*výpis č…………)

❑ na tyto osoby:

Jméno a příjmení: ………………………….…………..…… Rodné číslo: ………….…………

\*VS: 92000…………..………… . Částka: …………………………..

Jméno a příjmení: ………………………….…………..…… Rodné číslo: ………….…………

\*VS: 92000…………..…………. Částka: …………………………..

Jméno a příjmení: ………………………….…………..…… Rodné číslo: ………….…………

\*VS: 92000………………………. Částka: …………………………..

Jméno a příjmení: ………………………….…………..…… Rodné číslo: ………….…………

\*VS: 92000………………………. Částka: …………………………..

Jméno a příjmení: ………………………….…………..…… Rodné číslo: ………….…………

\*VS: 92000…………..…………… Částka: ………………………….

V Chomutově dne …………………… Podpis žadatele: …………………………

**Vyplní správce daně:**

Dne: ………………………………... Podpis a razítko: …………………..………

Osobní údaje v tomto formuláři zpracovává Statutární město Chomutov a Magistrát města Chomutova na základě právní povinnosti a svého oprávněného zájmu. Osobní údaje budou zpracovávány pouze v souvislosti s poplatky za odpady a pouze po nezbytně nutnou dobu. Více k ochraně osobních údajů na webu města: <http://www.chomutov-mesto.cz>  v sekci „Ochrana osobních údajů“.