

## **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:**

Jméno a příjmení  
Datum narození  
Datum úmrtí

V ..... dne: .....

Podpis:.....

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