

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

**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 l** ..... ks svoz 1x za čtrnáct dní

..... ks svoz 1x za 4 týdny

**Popelnice 240 l** ..... ks svoz 1x za čtrnáct dní

..... ks svoz 1x za 4 týdny

**Kontejner 1100 l** ..... ks svoz 1x za čtrnáct dní

**Plastový pytel 100 l** ..... ks jednorázový svoz

V ..... dne ..... Podpis plátce: .....