



**OBEC KARLE**  
Karle 4, 568 02 Svitavy 2

**Žádost o osvobození**

od místního poplatku za provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání a odstraňování komunálních odpadů (dále jen „poplatek za komunální odpad“)

**Žadatel** (poplatník podle ust. § 10b odst. 1 zákona č. 565/1990 Sb., o místních poplatcích)

.....  
PŘÍJMENÍ

JMÉNO

RODNÉ ČÍSLO

.....  
ADRESA TRVALÉHO POBYTU

TELEFON

**Žádám o osvobození od poplatku za komunální odpad v kalendářním roce 2017.**

**Prohlašuji, že se v roce 2017 budu fakticky zdržovat mimo území obce Karle více než 300 dnů.**

**Místo pobytu, kde se zdržuji:** .....

.....

**Důvod pobytu mimo obec Karle:** .....

.....

**Souhlasím se zpracováním osobních údajů pro správu místního poplatku za kom.odpad**

**Datum podpisu žádosti:** .....

.....  
PODPIS ŽADATELE