

**Městský úřad Hrob**  
**odbor finanční a vnitřních věcí**

---

**Registrační list k místnímu poplatku za provoz systému shromažďování, sběru,  
přepravy, třídění, využívání a odstraňování komunálních odpadů**

jméno a příjmení poplatníka

rodné číslo poplatníka

trvalé bydliště poplatníka

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Počet příloh:

Prohlašuji, že veškeré údaje jsem uvedl podle nejlepšího vědomí a svědomí a že jsem si vědom  
důsledků v případě uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů.

V Hrobě dne .....

.....

podpis registrující osoby

---

do programu pořízeno dne: .....

zaevidoval: .....