**Obec Dobromilice**

**Dobromilice 119**

**798 25 Dobromilice**

**Poplatník**

Jméno, příjmení:

Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

# Oznámení nároku na osvobození od poplatku za stočné

Žádám o osvobození od poplatku za odvod odpadních vod v obci Dobromilice, z důvodu mého fyzického pobytu mimo území obce Dobromilice.

Datum mého stěhování…………………………………………………………………………………………………………..

Adresa mého fyzického pobytu…….…………………………………………………………………………………………

Zároveň přikládám tyto doklady (nájemní smlouva, pracovní smlouva,)………………………………………………..

Beru na vědomí, že dojde-li ke změně údajů uvedených v ohlášení, je poplatník povinen tuto změnu oznámit do 15 dnů ode dne, kdy nastala.

V ………………………..…………. dne ……………………

 ………..…………………………

 podpis žadatele

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

U nezletilých poplatníků podpis zákonného zástupce včetně jeho jména, příjmení, data narození a adresy trvalého bydliště

Vyplněný formulář můžete doručit osobně nebo prostřednictvím pošty na adresu: Obec Dobromilice, Dobromilice 6 798 25 Dobromilice nebo e-mailem s připojením uznávaným elektronickým podpisem nebo datovou zprávou, podepsanou uznávaným elektronickým podpisem, odeslanou prostřednictvím datové schránky.