



Tiskopis vyplňte čitelně hůlkovým (tiskacím) písmem

Číslo poplatníka daně

(rodné číslo nebo IČ právnické osoby)

otisk podacího razítka městského úřadu

ŽÁDOST

ve věci zaslání údajů pro placení místních poplatků e-mailem

01 Poplatník místního poplatku

příjmení a jméno, titul fyzické osoby / název právnické osoby

02 Kontakt

telefonní číslo

03 Adresa místa pobytu fyzické osoby / sídla právnické osoby

obec, část obce / ulice, číslo popisné / orientační

PSČ

žádám/e o zaslání údajů pro placení místních poplatků e-mailem)

Podpisem žádosti žádám/e o zaslání údajů o výši částky poplatků k úhradě, o existenci případného přeplatku nebo nedoplatku na poplatek a dalších údajů pro placení poplatků na e-mailovou adresu

žádám/e o změnu zaslání údajů pro placení poplatku e-mailem)

Podpisem žádosti žádám/e o změnu e-mailové adresy pro zaslání údajů o výši částky poplatku k úhradě, o existenci případného přeplatku nebo nedoplatku na poplatek a dalších údajů pro placení poplatků na e-mailovou adresu

Datum

Vlastnoruční podpis poplatníka