ŽÁDOSTve věci zasílání elektronického rozpisu poplatku

za komunální odpad do e-mailové schránky

Elektronické rozpisy poplatku budou distribuovány z adresy **dpc6@praha.eu**.

Podáním žádosti o zasílání elektronického rozpisu poplatku do e-mailové schránky plátce poplatku souhlasí s tím, že elektronické rozpisy poplatku budou zasílány na uvedenou e-mailovou adresu a bere na vědomí, že po dobu zasílání elektronických rozpisů nebudou zasílány rozpisy poplatku tištěné.

**1 Identifikace plátce poplatku – vlastníka objektu**

1.1 Jméno / Název

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Příjmení, Jméno / Název |  | | |
| RČ / IČ |  | Telefon +420 |  |

1.2 Trvalý pobyt / Sídlo

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ulice |  | | Č.p. / Č.ev. |  | Č.o. |  |
| Obec – Část obce | |  | PSČ |  | Stát |  |

**2 Identifikace ohlášení**

2.1 Identifikátory

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Identifikátor objednávky svozu komunálního odpadu\* | | | | | | | | | |  | Variabilní symbol | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 3 | 0 | 0 | 0 |  |  |  |  |  |  |

\* Identifikátor je uveden na Ohlášení plátce poplatku vedle čárového kódu pod údaji o plátci poplatku.

2.2 Údaje o objektu

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ulice |  | | Č.p. / Č.ev. |  | Č.o. |  |
| Obec – Část obce | |  | PSČ |  | Stát | ČR |

**3 Předmět žádosti**

3a **Žádost o zasílání elektronického rozpisu poplatku za komunální odpad do e-mailové schránky\***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | E-mailová adresa |  |

3b **Žádost o změnu e-mailové adresy pro zasílání elektronického rozpisu poplatku za komunální odpad\***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Nová e-mailová adresa |  |

3c **Žádost o ukončení zasílání rozpisu poplatku za komunální odpad do e-mailové schránky\***

|  |
| --- |
|  |

\* zvolte jednu z možností a označte ji křížkem (x)

Datum………………………………… Vlastnoruční podpis plátce poplatku ……………………………………………………………