ŽÁDOSTo platby poplatku za komunální odpad

formou inkasa z bankovního účtu

Termíny pro vyslání inkasa: 15. červen a 15. prosinec

Splatnost poplatku za komunální odpad je upravena § 4 obecně závazné vyhlášky č. 2/2005 Sb. hl. m. Prahy, kterou se stanoví poplatek za komunální odpad, ve znění obecně závazné vyhlášky č. 15/2019 Sb. hl. m. Prahy.

Vlastník nebo disponent níže uvedeného bankovního účtu souhlasí s tím, aby z tohoto účtu byla inkasována částka **ve prospěch účtu hlavního města Prahy** vedeného u PPF banky a.s., **číslo účtu: 90018-5157998/6000** za účelem platby poplatku za komunální odpad.

**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 registrace**

2.1 Identifikátory

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

\* Identifikátor je uveden na Prohlášení 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 Identifikace bankovního účtu**

3.1 Vlastník / Disponent

|  |  |
| --- | --- |
| Příjmení, Jméno / Název |   |
| Datum narození / IČ |   | Telefon +420 |   |

3.2 Číslo účtu

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   | - |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | / |   |   |   |   |

**4 E-mailová adresa pro zasílání elektronického rozpisu poplatku**

|  |
| --- |
|   |

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