

Příhláška k úhradě poplatku za provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání a odstraňování komunálního odpadu formou
Soustředěného inkasa plateb občanů (SIPO)
(pro úhrady od 1.1.2005)

Poplatník nebo společný zástupce pro úhradu poplatku :		
Jméno a příjmení :		
Datum narození :		
Variabilní symbol přidělený MÚ :		
Adresa trvalého pobytu poplatníka nebo společného zástupce :		
Město :	ulice :	č.p.
Osoby, za které bude poplatek odváděn výše jmenovaným zástupcem :		
Jméno a příjmení :	Datum narození :	Adresa trvalého pobytu : (pokud je odlišná od zástupce)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
Druh platby : ROČNĚ x POLOLETNĚ (nehodící se škrkněte)		
Spojovací číslo přidělené inkasním střediskem : (doporučujeme také ověření výše limitu na inkasní platby v peněžním ústavu)		
Tel. kontakt :		
V Kopřivnici podpis poplatníka, případně společného zástupce		

Kontakt :

Městský úřad, Záhumenní 1152, pracoviště Štefánikova 1163 (správní budova TATRA);
742 21 Kopřivnice, tel. 556 494 946, úřední den : Po ; St 8:00 – 17:00