

# OBECNÍ ÚŘAD CHRÁŠŤANY a OBEC CHRÁŠŤANY

se sídlem Chrášťany 20, 282 01 Český Brod

ID datové schránky: guwapwm

tel./fax: 321 671 011

e-mail: [urad@obec-chrastany.cz](mailto:urad@obec-chrastany.cz)

č.ú. 4129151/0100 vedený u KB Český Brod

Příloha č. 2

- ŽÁDOST O POVOLENÍ SPLÁTEK POPLATKU ZA KOMUNÁLNÍ ODPAD**  
(místní poplatek za provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání a odstraňování komunálních odpadů dle obecně závazné vyhlášky obce Chrášťany)
- ŽÁDOST O POVOLENÍ SPLÁTEK POPLATKU ZA STOČNÉ**  
(místní poplatek dle obecně závazné vyhlášky obce Chrášťany)
- ŽÁDOST O POVOLENÍ SPLÁTEK POPLATKU ZA VODNÉ**  
(místní poplatek dle obecně závazné vyhlášky obce Chrášťany)

## ŽADATEL:

Jméno a příjmení: ..... Datum narození: .....

Adresa trvalého pobytu: .....

Telefon: ..... e-mail: .....

## Žádám o :

povolení měsíčních splátek v navrhované výši .....Kč , číslo faktury ( daňového dokladu) ....., celková částka .....ode dne .....  
až do úplného zaplacení dlužné částky\*/ nejdéle do .....

z důvodu: .....  
.....

**Žádám o splátkový kalendář i za osoby, členy domácnosti, které jsou uvedeny v Prohlášení plátce poplatku, které je nedílnou součástí žádosti.**

## Vyjádření o povolení měsíčních splátek:

- \*Žádám/ neřádán zaslat na \*adresu/převezmu osobně:.....

## Upozornění:

**V případě změny nějaké skutečnosti je povinnost žadatele tuto informaci sdělit správci poplatku ve lhůtě do 15 dní ode den, kdy skutečnost nastala.**

V Chrášťanech dne.....

Podpis žadatele: .....

## VYPLNÍ SPRÁVCE POPLATKU:

Celková částka: ..... Výše splátky: .....

Žádost přijal: ..... Dne: .....

Razítko a podpis: .....

\*nehodící se škrtně

Vyplněný formulář doručte osobně nebo poštou na adresu:

Obec Chrášťany, Chrášťany 20, 282 01 Český Brod

Dotazy můžete směřovat na pracovníky OÚ Chrášťany tel. : 321671011, [urad@obec-chrastany.cz](mailto:urad@obec-chrastany.cz)