**Plátce:**

Jméno příjmení/ název společnosti …………………………………………………………………………

Datum narození/ IČO : ……………………………………………….

Adresa: ………………………………………………………………………………..………………….

…………………………………………………………………………………………………..………………….

Telefon:…………………………………………………………

E-mail:…………………………………………………………..

**Objednaná kapacita soustřeďovacích prostředků pro nemovitou věc na odpad 2024**

Adresa stanoviště odpadových nádob / adresa nemovitosti:

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

**Soustřeďovací prostředek (odpadová nádoba) : 2024**

**Popelnice 120 l** ……… ks čtrnáctidenní svoz /26 svozů za rok/

 ……… ks kombinovaný svoz /21 svozů za rok/

 ……… ks měsíční svoz /13 svozů za rok/

 ………. ks dvouměsíční svoz /7 svozů za rok/

**Popelnice 240 l** ……… ks čtrnáctidenní svoz /26 svozů za rok/

 ……… ks kombinovaný svoz /21 svozů za rok/

 ……… ks měsíční svoz /13 svozů za rok/

 ………. ks dvouměsíční svoz /7 svozů za rok/

V .………….………….………… dne.…………………… Podpis plátce:……..…………..………………..