|  |  |
| --- | --- |
| **Obec Tuchlovice** | **Část obce:** |
| **Ulice:** | **Číslo popisné:** |

**Poplatek hradím za tyto osoby:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Příjmení** | **Jméno** | **Rok narození** | **Podpis jmenovaného (za nezletilého zákonný zástupce)** | **Poznámka** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

.

**Vyplněný tiskopis odevzdejte na obecním úřadě (při placení poplatku)!**