

Žiadosť o zníženie / odpustenie * poplatku za komunálny odpad

Žiadateľ:

Meno a priezvisko:

Trvalý pobyt:

Dátum narodenia:

Žiadam o zníženie/odpustenie * poplatku pre poplatníka (meno a priezvisko, tr.pobyt, dát.narodenia)

.....
.....
.....

Obdobie zníženia / odpustenia * poplatku:

.....

Dôvod zníženia / odpustenia * poplatku:

.....
.....
.....
.....
.

Príloha (doklad preukazujúci dôvod zníženia / odpustenia poplatku):

.....
.....

V dňa

.....

Podpis žiadateľa

* Nehodiace sa prečiarknite