Obec Hosťovce
Obecný úrad 49
951 91

Žiadosť o zníženie*odpustenie* poplatku za tuhý komunálny odpad

Žiadateľ (na koho je rozhodnutie vystavené)

Meno a priezvisko: .....

Trvalý pobyt: .....

Dátum narodenia: .....

Žiadam o zníženie poplatku **poplatníka** (meno a priezvisko, trvalý pobyt, dátum narodenia)

.....

.....

.....

Obdobie zníženia poplatku: .....

Dôvod zníženia poplatku:

.....

.....

.....

Príloha (doklad preukazujúci dôvod zníženia / odpustenia poplatku):

.....

.....

.....

V ..... dňa ....

Podpis žiadateľa

*nehodiace sa preškrtnite