
Žiadateľ (meno a adresa)

Obec Herľany
Herľany 54
044 45 Bidovce

Vec

Žiadosť o úľavu na miestnom poplatku za komunálny odpad na rok

Dolu podpísaný/á, bytom

....., kontakt

..... Vás týmto žiadam o zníženie miestneho poplatku za KO a DSO z dôvodu (napr. pravidelná separácia, pobyt mimo adresy TP):

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

K zdôvodneniu mojej žiadosti prikladám (prílohy - prac. zmluva, potvrdenie o štúdiu, preukaz ZŤP, potvrdenie o prechodnom pobyte):

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

Za vybavenie mojej žiadosti vopred ďakujem.

podpis žiadateľa