

OBEC KOBYLY

Žiadosť o zníženie alebo odpustenie poplatku za komunálny odpad

v zmysle platného Všeobecne záväzného nariadenia Obce Richvald o miestnom poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady

Za rok:

I. ODDIEL – ÚDAJE O PLATITEĽOVI, KTORÉMU SPRÁVCA DANE VYRUBIL POPLATOK:

Priezvisko, meno, titul: _____

Rodné číslo: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Adresa prechodného pobytu: _____

Adresa doručovania -odpoveď na žiadosť: _____

II. ODDIEL-ÚDAJE O POPLATNÍKOVI – na ktorého si platiteľ uplatňuje nárok na zníženie, resp. odpustenie

1. _____

Priezvisko a meno: _____

Rodné číslo: _____

Miesto pobytu: _____

Dátum od – dátum do: _____

Dôvod: _____

2. _____

Priezvisko a meno: _____

Rodné číslo: _____

Miesto pobytu: _____

Dátum od – dátum do: _____

Dôvod: _____

3.

Priezvisko a meno: _____

Rodné číslo: _____

Miesto pobytu: _____

Dátum od – dátum do: _____

Dôvod: _____

4.

Priezvisko a meno: _____

Rodné číslo: _____

Miesto pobytu: _____

Dátum od – dátum do: _____

Dôvod: _____

5.

Priezvisko a meno: _____

Rodné číslo: _____

Miesto pobytu: _____

Dátum od – dátum do: _____

Dôvod: _____

Platiteľ preukazuje dôvod na zníženie, resp. na odpustenie poplatku doloženými dokladmi v zmysle platného Všeobecne záväzného nariadenia obce Richvald na príslušné zdaňovacie obdobie.

Počet príloh: _____

Platiteľ svojim podpisom potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú pravdivé a zodpovedá za prípadné škody, ktoré vzniknú uvedením nepravdivých alebo neúplných údajov.

podpis platiteľa

Dátum: _____