

Žiadosť

na vrátenie, zníženie a odpustenie poplatku za komunálny odpad

Obec Tročany

Tročany 22

086 41 Raslavice

Meno a priezvisko poplatníka

Dátum narodenia:

Adresa:

Na základe čl.III, §1 , ods.4, 5 a 6 VZN č. 01/2016 o miestnych daniach a o miestnom poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady na území obce Tročany žiadam o * vrátenie, *zníženie, *odpustenie poplatku za komunálny odpad na rok 2016 z nasledovného dôvodu:

V Tročanoch dňa

.....

podpis poplatníka

- Nehodiace sa prečiarknite