

Obec Muránska Huta

Muránska Huta č. 2

049 01 Muráň

ŽIADOSŤ O ZNÍŽENIE (*)/ODPUSTENIE (*) POPLATKU ZA TUHÝ KOMUNÁLNY ODPAD

Platiteľ poplatku (údaje zodpovednej osoby/poplatníka, na ktorú je vydané rozhodnutie) Priezvisko a meno: Dátum narodenia: Adresa trvalého pobytu: Kontakt (telefón, e-mail):

Žiadateľ (údaje o osobe, ktorá žiada úľavu/odpustenie)

Priezvisko a meno	Dátum narodenia	Adresa trvalého pobytu
.....
.....
.....
.....
.....

Týmto Vám oznamujem, že sa v obci Ochodnica zdržiavam dní v roku, zároveň Vás týmto žiadam o zníženie (*)/odpustenie (*) poplatku za TKO pre rok v zmysle §82 ods. 3 zákona č. 582/2004 Z.z. v znení zmien a doplnkov a VZN č. 1/2020 o miestnom poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady na území obce Ochodnica z dôvodu:

- * štúdia alebo zamestnania mimo obce – na území SR
-
- * štúdia alebo zamestnania mimo SR
- * vyrubenia a zaplataenia poplatku za TKO v inej obci
- * iné (uviesť dôvod)

Prílohy:

.....
Poplatník svojim podpisom potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú pravdivé a zodpovedá za prípadné škody, ktoré vzniknú uvedením nepravdivých alebo neúplných údajov. Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov – v zmysle zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov udeľujem súhlas so spracovaním osobných údajov uvedených v tejto žiadosti.

Vdňa podpis

(*) hodiace sa podškrtnúť