

Meno a priezvisko:

Adresa trvalého pobytu:

Tel. číslo:

Obec Dúbravy
Dúbravy 196
962 12 Dúbravy

Vec: Žiadosť o zníženie / odpustenie poplatku za komunálny odpad pre rok

V súlade so Všeobecne záväzným nariadením č. 2/2025 o miestnych daniach a miestnom poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady, Vás žiadam o :

- a) zníženie
- b) odpustenie

poplatku pre občana:

Meno a priezvisko:

Rod. číslo:

Bytom:

Dôvod, na základe ktorého si uplatňujete nárok na zníženie:

.....

V Dúbravách, dňa:

podpis žiadateľa:

Príloha preukazujúca dôvod pre zníženie / oslobodenie od poplatku:

.....

Žiadosť je potrebné predložiť do 31. januára príslušného roka.