

O b e c Slatinské Lazy

Slat..Lazy,111, 962 25

Žiadosť o zníženie poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady

za obdobie od do (dátum)

I. ODDIEL – ÚDAJE O POPLATNÍKOVI

Titul, priezvisko: (alebo názov organizácie)	Meno:	Rodné číslo: (IČO)
Adresa trvalého pobytu:	Ulica, súpisné a orientačné číslo, mesto:	PSČ:
		číslo bytu:
Adresa prechodného pobytu:	Ulica, súpisné a orientačné číslo, mesto:	PSČ:
		číslo bytu:

II. ODDIEL – ÚDAJE O POPLATNÍKOVI, na ktorého si platiteľ uplatňuje nárok na zníženie poplatku

Priezvisko:	Meno:	Dátum narodenia:	Typ pobytu:
Dátum od kedy sa uplatňuje úľava:	Dátum do kedy sa uplatňuje úľava:	Miesto pobytu:	
Dôvod zníženia poplatku :			

Platiteľ je povinný vyplniť všetky údaje a svojim podpisom potvrdiť, že vyplnené údaje sú pravdivé. Platiteľ zodpovedá za prípadné škody, ktoré vzniknú uvedením nepravdivých alebo neúplných údajov.

Správca dane je povinný chrániť osobné údaje zistené na základe oznamovacej povinnosti v zmysle zákona o ochrane osobných údajov.

Dátum:

.....
podpis platiteľa poplatku