



Mesto Žarnovica

Mestský úrad, Námestie SNP č. 33, 966 81 Žarnovica

Žiadosť o zníženie **alebo odpustenie poplatku**
za komunálne odpady

za obdobie od do (dátum)
podľa platného Všeobecne záväzného nariadenia Mesta Žarnovica č.

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

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 – ROZHODNUTIE: (vyplní sa ak už bol vyrubený rozhodnutím v zdaňovacom období)

Označenie rozhodnutia, v ktorom sa má poplatok na základe žiadosti platiteľa znížiť, resp. odpustiť	Číslo rozhodnutia:	zo dňa:
---	--------------------	---------

III. ODDIEL – ÚDAJE O POPLATNÍKOVI, na ktorého si platiteľ uplatňuje nárok na zníženie alebo odpustenie poplatku

Priezvisko:	Meno:	Dátum narodenia:	Typ pobytu:
Dátum od kedy sa uplatňuje úľava:	Dátum do kedy sa uplatňuje úľava:	Počet dní:	Miesto pobytu:
Dôvod zníženia <input type="checkbox"/> alebo odpustenia poplatku <input type="checkbox"/>			

IV. ODDIEL – VYJADRENIE PRIMÁTORA

Doklady podľa platného Všeobecne záväzného nariadenia Mesta Žarnovica č., ktoré majú vplyv na zníženie, resp. odpustenie poplatku za určité obdobie.

Počet príloh:

Platiteľ je povinný vyplniť všetky údaje a svojím 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