

Meno a priezvisko platiteľa poplatku: .....

nar: ..... adresa trvalého pobytu: .....

Obec Nevidzany  
Nevidzany č. 49  
972 27

**Žiadosť o zníženie\*/odpustenie\* miestneho poplatku za komunálne odpady  
a drobné stavebné odpady**

V súlade so Všeobecne záväzným nariadením obce Nevidzany o miestnom poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady žiadam o zníženie\*/odpustenie\* miestneho poplatku:

Meno, priezvisko, titul	Dátum narodenia	Dôvod zníženia/odpustenia miestneho poplatku a počet dní neprítomných na území obce

Prílohy podľa platného VZN o odpadoch:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

V Nevidzanoch dňa .....

.....  
podpis žiadateľa

\* nehodiace vyškrtnúť