



Mesto Dudince

Mesto Dudince  
Okružná 212/3  
962 71 Dudince

## Žiadosť o zníženie / odpustenie \* poplatku za komunálny odpad

**Žiadateľ/platiteľ:**

Meno a priezvisko:

.....

Trvalý pobyt:

.....

Dátum narodenia: .....

**Žiadam o zníženie/odpustenie \* poplatku pre poplatníka (meno a priezvisko, tr.pobyt, dát.narodenia)**

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

**Obdobie zníženia / odpustenia \* poplatku:**

.....

**Dôvod zníženia / odpustenia \* poplatku:**

.....

.....

.....

.....

**Príloha (doklad preukazujúci dôvod zníženia / odpustenia poplatku):**

.....

.....

.....

.....

V Dudinciach dňa .....

Podpis žiadateľa

\* Nehodiace sa prečiarknite