

M E S T O B A R D E J O V
Radničné námestie 16 , 085 01 Bardejov, IČO : 00 321 842

Otlačok evidenej pečiatky mestského úradu

F

Žiadosť o zníženie alebo odpustenie poplatku za komunálny odpad

v zmysle platného Všeobecne záväzného nariadenia Mesta Bardejov o miestnom poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady

Za rok:

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

Titul:	Priezvisko:	Meno:	Rodné číslo:	
Adresa trvalého pobytu :	Ulica, súpisné a orientačné číslo			
	PSČ:	Mesto:	Tel. číslo:	e-mail:
Adresa prechodného pobytu :	Ulica, súpisné a orientačné číslo			
	PSČ:	Mesto:	Tel. číslo:	e-mail:
Adresa doručovania odpoved' na žiadosť:	Ulica, súpisné a orientačné číslo, PSČ mesto:			
*				

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

1.	Priezvisko:	Meno:	Rodné číslo:	
	Miesto pobytu:		Dátum od:	Dátum do:
	Dôvod:			

*) Vyplní sa len v prípade, ak platiteľ chce doručovať písomnosť na inú adresu ako je na adresa trvalého pobytu.

2.	Priezvisko:	Meno:	Rodné číslo:	
	Miesto pobytu:		Dátum od:	Dátum do:
	Dôvod:			
3.	Priezvisko:	Meno:	Rodné číslo:	
	Miesto pobytu:		Dátum od:	Dátum do:
	Dôvod:			
4.	Priezvisko:	Meno:	Rodné číslo:	
	Miesto pobytu:		Dátum od:	Dátum do:
	Dôvod:			
5.	Priezvisko:	Meno:	Rodné číslo:	
	Miesto pobytu:		Dátum od:	Dátum do:
	Dôvod:			
6.	Priezvisko:	Meno:	Rodné číslo:	
	Miesto pobytu:		Dátum od:	Dátum do:
	Dôvod:			

Platiteľ preukazuje dôvod na zníženie resp. na odpustenie poplatku doloženými dokladmi v zmysle platného Všeobecne záväzného nariadenia mesta Bardejov na príslušné zdaňovacie obdobie.

Počet príloh

Platiteľ svojim podpisom potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú pravdivé a zodpovedá za prípadné škody, ktoré vzniknú uvedením nepravdivých alebo neúplných údajov.

Dátum:

.....
podpis platiteľa poplatku