Príloha č. 7 k VZN 5/2023

**Žiadosť o zníženie, odpustenie poplatku za komunálny odpad**

**pre fyzické osoby za rok ...........................**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. Údaje o platiteľovi (poplatník, ktorému bola vyrúbená daň):** | | | |  |
| **Priezvisko, meno, titul** | | | **Dátum narodenia** | **Telefón** | |
|  |  |  |  |  | |
| **Adresa trvalého pobytu** | | | | | |
|  | | | | | |
|  |  |  |  |  |
| **II. Údaje o poplatníkovi (na ktorého si platiteľ uplatňuje nárok na úľavu):** | | | | |
| **Priezvisko, meno, titul** | | | **Dátum narodenia** | **Miesto pobytu** | |
|  |  |  |  |  | |
|  | zníženie | **Dôvod:** | | | |
|  | odpustenie |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Priezvisko, meno, titul** | | | **Dátum narodenia** | **Miesto pobytu** |
|  |  |  |  |  |
|  | zníženie | **Dôvod:** | | |
|  | odpustenie |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Priezvisko, meno, titul** | | | **Dátum narodenia** | **Miesto pobytu** |
|  |  |  |  |  |
|  | zníženie | **Dôvod:** | | |
|  | odpustenie |

Vrátený poplatok žiadam vyplatiť:

* v hotovosti v pokladni obecného úradu
* na číslo účtu.......................................................................................................................

K žiadosti prikladám listinné doklady preukazujúce dôvody, pre ktoré žiadam úľavu na poplatku, v zmysle VZN č. 5/2023 o miestnych daniach a miestnom poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady.

Čestne vyhlasujem, že údaje uvedené v žiadosti a priložené listinné doklady sú pravdivé a som si vedomý (á) toho, že v prípade uvedenia nepravdivých údajov je Obec Lučivná oprávnená vyrubiť mi poplatok so spätnou účinnosťou.

V Lučivnej, dňa: ................................. ...................................................................