
(meno, priezvisko a adresa žiadateľa – platiteľa poplatku)

Mesto Šamorín
Mestský úrad
Hlavná 37
931 01 Šamorín

Vec

Žiadosť o zníženie – odpustenie poplatku za komunálny odpad

Dolu podpísaný(á)r.č.

bytom

Vás žiadam o zníženie – odpustenie poplatku za komunálny odpad za rok

Svoju žiadosť odôvodňujem nasledovne:

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

K žiadosti prikladám potvrdenie a uplatňujem si úľavu:

(Platiteľ je povinný podávať žiadosť a príslušné doklady každý rok, pokiaľ dôvod o odpustenie, resp. zníženie poplatku trvá).

V Šamoríne, dňa

.....
podpis žiadateľa

Prílohy:
.....