***MESTO Šamorín, Mestský úrad v Šamoríne***

***Hlavná 37, 931 01 Šamorín***

***Referát životného prostredia***

**Odhlásenie**

**odvozu komunálneho odpadu**

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

**Obchodné meno a sídlo právnickej osoby/fyzickej osoby – podnikateľa**

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

**IČO**

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

**Názov a adresa prevádzky**

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

**Číslo telefónu e-mail**

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

**Dôvod ukončenia**

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

**Termín ukončenia**

V Šamoríne, dňa ...........................................

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

 pečiatka a podpis žiadateľa

Príloha:

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

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