

Príloha č. 2

Meno a priezvisko platiteľa poplatku, nar.:,
adresa trvalého pobytu, tel. číslo:,
adresa pobytu v obci Valaská Belá (pokiaľ nie je zhodná s adresou trvalého pobytu)
.....

Obec – Obecný úrad
Valaská Belá č. 1
972 28 Valaská Belá

**Žiadosť o vrátenie miestneho poplatku za komunálne odpady
a drobné stavebné odpady alebo jeho pomernej časti**

V súlade so Všeobecne záväzným nariadením obce Valaská Belá o miestnom poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady žiadam o vrátenie miestneho poplatku alebo jeho pomernej časti za poplatníka:

1.
2.
3.

z dôvodu,

že zanikla povinnosť platiť poplatok v priebehu zdaňovacieho obdobia podľa § 4 ods. 1 Všeobecne záväzného nariadenia obce Valaská Belá o miestnom poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady na rok 2015. Túto skutočnosť preukazujem nasledovným dokladom:

- a) úmrtný list (v prípade úmrtia poplatníka),
- b) potvrdenie o trvalom pobyte v mieste nového trvalého bydliska (v prípade zmeny trvalého bydliska),
- c) doklad o zrušení živnostenského oprávnenia (v prípade zrušenia živnost. oprávnenia),
- d) rozhodnutie o povolení vkladu vlastníckeho práva do katastra nehnuteľností (v prípade zániku práva užívať nehnuteľnosť),
- e) iné:

Vo Valaskej Belej dňa

.....
podpis žiadateľa