

**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) Valaská Belá č.**

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

**Žiadosť o zníženie/odpustenie miestneho poplatku za komunálne odpady
a drobné stavebné odpady**

V súlade so Všeobecne záväzným nariadením obce Valaská Belá o miestnom poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady žiadam o zníženie/odpustenie miestneho poplatku:

Meno, priezvisko, titul	Dátum narodenia	Dôvod zníženia/odpustenia miestneho poplatku a počet dní neprítomnosti na území obce

Počet príloh – dokladov podľa platného Všeobecne záväzného nariadenia obce Valaská Belá, ktoré majú vplyv na zníženie/odpustenie miestneho poplatku: ---

Vo Valaskej Belej dňa

.....
podpis žiadateľa