Príloha č. 6 VZN č. 5/2014 o miestnych daniach a miestnom poplatku za KO a DSO

**Žiadosť o odpustenie poplatku za KO a DSO**

Žiadateľ: Meno a priezvisko: ........................................................................................................................................

Trvalý pobyt: .........................................................................................................................................

Dátum narodenia: ............................................................

Žiadam o odpustenie poplatku pre poplatníka

meno a priezvisko: ....................................................................................................................................................................

trvalý pobyt: ....................................................................................................................................................................

dátum narodenia: ..........................................................

Obdobie odpustenia poplatku: .................................................................................................................................................

Dôvod odpustenia poplatku: ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Príloha (doklad preukazujúci dôvod odpustenia poplatku):

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

V .................................. dňa .................................

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

 Podpis žiadateľa