
(Meno, priezvisko a adresa žiadateľa – platiteľa poplatku)

Obec Nižná

Nižná 80

922 06

Vec:

Žiadosť o zníženie* – odpustenie* poplatku za komunálny odpad

Dolupodpísaný (á) dátum nar.:

bytom:

Vás žiadam o zníženie* - odpustenie* poplatku za komunálny odpad na rok

Svoju žiadosť odôvodňujem nasledovne:

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

Prílohy:

.....

* nehodiace sa preškrtnite

podpis žiadateľa