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

meno a priezvisko poplatníka / adresa trvalého pobytu

 **Obec Braväcovo**

 **Braväcovo 196**

 **976 64 Braväcovo**

**VEC**

**Žiadosť o vrátenie, zníženie alebo odpustenie poplatku za komunálne odpady**

 Dolupodpísaný(á) poplatník(čka):

Meno............................. Priezvisko ................................................, trvale pobytom ..................................................................... si uplatňujem v zmysle VZN obce Braväcovo č. 01/2018 o miestnom poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady podľa § 24 odsek 1 vrátenie\*, podľa § 24 odsek 3 a 5 zníženie\* alebo podľa § 24 odsek 9 odpustenie\* poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady na poplatkové obdobie roku ............. pre poplatníka ......................................., dátum narodenia .........................., trvale bytom ......................................................................., ktorý/á je v príbuzenskom vzťahu k poplatníkovi ako .................................. .

Podľa platného VZN č. 01/2018 obce Braväcovo uviesť dôvod vrátenia, zníženia alebo odpustenia poplatku ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... .

**Potvrdenie za obdobie od ............................. do .......................... .**

 Svoju žiadosť dokladám potvrdeniami.

V Braväcove, dňa **...............................**

 **...........................................................**

Podpis

\* nehodiace prečiarknuť