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

Meno a priezvisko (Obchodné meno) / *Kerestnév és vezetéknév (Cégnév)*

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

Adresa (Sídlo) / *Lakcím (Székhely)*

Obec Virt

Hlavná 47

946 38 Virt

**VEC: Žiadosť o zníženie miestneho poplatku za komunálny odpad za rok ………............**

***Tárgy: Kérelem a települési szilárd hulladékkezelési közszolgáltatási díj csökkentésére a ………….***

***évre vonatkozóan***

Dolupodpísaný / á / Alulírott: ...................................................................................................................

Dátum narodenia /Születés ideje :…..........................................................................................................

Bytom /Lakhely :….....................................................................................................................................

Kontakt (tel.číslo, e-mail) /Elérhetőség (telefonszám, e-mail cím): ….…....................…………………………….

………………………………………………………………………………....………………………….................................................

týmto žiadam Obecný úrad Virt /Ezúton kérem a Virt Községi Hivatalt:

o zníženie miestneho poplatku za komunálny odpad za rok …........….. / a települési szilárd hulladékkezelési közszolgáltatási díj csökkentését a ……....……… évre vonatkozóan

Odôvodnenie žiadosti / Kérelem indokolása:

…................................................................................................................................................................

…................................................................................................................................................................

…................................................................................................................................................................

…..........................................

 podpis/ aláírás

Vo Virte, dňa ….............................................

Kelt, Virten ..........................………………..…….

Prílohy / Melléklet:

1/ …...............................................................

2/ …...............................................................

3/ …...............................................................

4/ …...............................................................

Vyplnené tlačivo odovzdať do podateľne! / A kitöltött nyomtatványt kérjük az iktatóba leadni!