
(meno, priezvisko a adresa žiadateľa – platiteľa poplatku)

Mesto Šaľa
Námestie Sv. Trojice 7
927 15 Šaľa

VEC

Žiadosť o zníženie poplatku za komunálny odpad

Dolu podpísaný (á) R.č.

bytom

telefonický kontakt:

Vás žiadam o zníženie poplatku za komunálny odpad(KO) **za rok 2019** pre osoby:

priezvisko	meno	dátum narodenia	dôvod zníženia

Dolupodpísaný poplatník týmto udeľujem správcovi dane podľa zákona č. 18/2018 o ochrane osobných údajov súhlas so spracovaním osobných údajov v rozsahu uvedených v žiadosti o poskytnutie úľavy, vrátane údajov uvedených v prílohe žiadosti na účely daňového konania, ako aj fotokópie dokladov, ktoré sú súčasťou žiadosti. Súhlas udeľujem počas doby evidencie poplatníka.

Podpis žiadateľa

Prílohy: