

Žiadateľ:

Meno a priezvisko: _____

Adresa vývozného miesta: _____

V Stupave dňa: _____

Mestský úrad Stupava
Hlavná 1/24
900 31 Stupava

Vec: **Žiadosť o zníženie poplatku podľa § 10 ods. 5 VZN č. 7/2023 o miestnom poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady**

Žiadam o zníženie miestneho poplatku za komunálne odpady podľa § 10 ods. 5 VZN č. 7/2023 o miestnom poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady

z dôvodu: _____

podpis žiadateľa

Vyplní referát odpadového hospodárstva:

Nálepka č. „2“ vydaná dňa: _____

Podpis zodpovedného zamestnanca: _____