OBEC RIŠŇOVCE
RIŠŇOVCE 259
951 21 Rišňovce

ŽIADOSŤ

Žiadosť o zníženie poplatku za komunálny odpad

Údaje o daňovníkovi

Meno:
Priezvisko:
Dátum narodenia:
Adresa trvalého bydliska:
Číslo preukazu ŤZP:
Platnosť preukazu ŤZP:

Žiadam o zníženie poplatku za komunálny odpad podľa VZN č.3/2022.

Daňovník potvrdzuje svojim podpisom, že všetky údaje sú pravdivé a zodpovedá za prípadné škody, ktoré vzniknú uvedením nepravdivým alebo neúplných údajov.
Správca dane je povinný chrániť osobné údaje zistené na základe oznamovacej povinnosti v zmysle zákona o ochrane osobných údajov.

Dátum: Podpis daňovníka:

Príloha: fotokópia preukazu ŤZP

Telefón 037/7828108
E-mail nitranova@risnovce.sk
Internet www.risnovce.sk