***Žiadosť o zníženie alebo odpustenie poplatku za TKO na rok*** *..........*

 ***Platiteľ poplatku –*** osoba, ktorej správca dane vyrubil poplatok :

|  |  |
| --- | --- |
| *Meno a priezvisko ,titul* |  |
| *Adresa trvalého pobytu* |  |
| *Telefónne číslo /mobil* |  |
| *E-mail*  |  |

***Poplatník(osoba***)- na ktorého si platiteľ uplatňuje nárok na zníženie alebo odpustenie poplatku:

|  |  |
| --- | --- |
| *Meno a priezvisko ,titul* |  |
| Dátum narodenia |  |
| Typ pobytu(prechodný, trvalý) |  |
| Miesto pobytu |  |

 Týmto žiadam o zníženie(\*)/odpustenie(\*) poplatku za komunálne odpady v zmysle §82 ods.3 zákona č.582/2004 Z.z. o miestnych daniach a miestnom poplatku a platného VZN obce Remetské Hámre z dôvodu :

Uviesť dôvod :

Prílohy( uviesť doklady podľa Všeobecného záväzného nariadenia) :

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

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

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

Poplatník svojim podpisom potvrdzuje, že všetky údaje ,ktoré uvádza v žiadosti sú pravdivé a si je vedomý, že zodpovedá za prípadné škody, ktoré vzniknú uvedením nepravdivých alebo neúplných informácií.

Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov v zmysle zákona č.18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov. Udeľujem súhlas so spracovaním osobných údajov uvedených v tejto žiadosti.

V ............................................ , dňa .................................

 podpis ......................................