Obec Litmanová

065 31 Litmanová

------------------------

**VEC: Žiadosť o zníženie miestneho poplatku za komunálne odpady a drobné**

 **stavebné odpady**

Dolu podpísaný (á) poplatník:

Meno: ............................. priezvisko: ..................................., bytom: Litmanová s.č. ......

|  |
| --- |
| Uplatňujem si v zmysle VZN č.4 zo dňa 10.12.2015 v súlade § 82 ods. 2 a § 83 zákona o miestnych daniach zníženie poplatku o **30%**1. osoba bývajúca na internáte mimo okresu Stará Ľubovňa
2. osoba, ktorá sa zdržuje mimo obce viac ako 90 dní v roku
3. osobe staršej ako 62 rokov
4. držiteľovi preukazu ŤZP
 |

........................................................, nar. ......................................, úľava písmeno ..............

........................................................, nar. ......................................, úľava písmeno ..............

........................................................, nar. ......................................, úľava písmeno ..............

........................................................, nar. ......................................, úľava písmeno ..............

........................................................, nar. ......................................, úľava písmeno ..............

........................................................, nar. ......................................, úľava písmeno ..............

Som držiteľom psa: áno / nie /nehodiace sa preškrtnite/

K svojej žiadosti dokladám potvrdenia

V Litmanovej, dňa: .............................

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

 podpis