|  |  |
| --- | --- |
|  | **Žiadosť o zníženie platby poplatku za komunálny odpad** **pre právnické osoby a fyzické osoby - podnikateľov**(§ 11 ods.4b) VZN obce Voderady č. 5/2023 o miestnych daniach a miestnom poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady na území obce Voderady)  |

Žiadateľ: ...................................................................................................................................

Adresa: ......................................................................................................................................

Telefón: .................................................. E-mail: ....................................................................

Týmto žiadam Obec Voderady o platbu poplatku za komunálny odpad na osobu a kalendárny deň, nakoľko priemerný počet zamestnancov je .................., z toho počet poplatníkov obce Voderady z titulu trvalého, resp. prechodného pobytu alebo z titulu užívania nehnuteľnosti je............... .

Uvedenú platbu požadujem za obdobie .................................................................................

Poplatník svojím podpisom potvrdzuje, že uvedené údaje sú pravdivé, zodpovedá za ich obsah a dáva súhlas s ich spracovaním.

Dátum: ........................................ ....................................................................

 podpis a pečiatka žiadateľa