**Žiadosť o zmiernenie alebo odstránenie tvrdosti zákona \***

* **zníženie**
* **odpustenie**
* **vrátenie poplatku**

**za komunálne odpady a drobné stavebné odpady na rok …………… pre:**

* fyzické osoby, ktoré nie sú podnikateľmi
* právnické osoby
* pre fyzické osoby- podnikatelia

**1. Údaje o poplatníkovi:**

…………………………………………………………………………………………………………Titul, priezvisko a meno/obchodné meno: rodné číslo/IČO:

………………………………………………………………………………………………………………………………Adresa trvalého alebo prechodného pobytu/sídlo:

**2. Údaje o platiteľovi /ak nie sú totožné s poplatníkom/:**

**…………………………………………………………………………………………………………………**

Titul, priezvisko a meno/sídlo: rodné číslo/IČO:

**3. Rozhodnutie** /vyplní sa , ak už bolo vydané/ číslo ………………….. zo dňa ………………………

**4. Dôvody na uplatnenie nároku na zníženie / odpustenie / vrátenie poplatku:**

* Študent
* Zamestnanec
* Dlhodobý pobyt v zahraničí
* Prechodný pobyt mimo obce
* Poplatník dlhodobo umiestnený v zariadení mimo obce
* ŤZP so sprievodcom
* Iné ..............................................................................................................................

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

* Osamele žijúca fyzická osoba
* V domácnosti žijú spolu iba dve fyzické osoby (poplatník s meno a priezvisko, dátum narodenia: ...................................................................................................................)
* Fyzická osoba bez trvalého alebo prechodného pobytu v obci Sučany, ktorá má na území obce Sučany nehnuteľnosť (chatu, chalupu, záhradnú chatu), ktorá nie je trvalo obývaná

**5. Doklady, ktoré preukazujú nárok na zníženie, odpustenie alebo vrátenie poplatku:**

**……………………………………………………………………………………………………**

Poplatník-platiteľ je povinný vyplniť všetky údaje a svojim podpisom potvrdiť, že vyplnené údaje sú pravdivé. Bez predloženia príslušných dokladov podľa ustanovení VZN ( § 12) nebude poplatok odpustený, znížený alebo vrátený.

Počet príloh:

Dátum: Podpis:

\* Zaškrtnúť jednu alebo viac možností pri znaku