

Meno, priezvisko:

Dát. narodenia:

Trvalý pobyt:

Tel. kontakt, email:

Obec Lakšárska Nová Ves
Obecný úrad č.90
908 76 Lakšárska Nová Ves

V dňa

Vec:

Žiadosť o zníženie poplatku za komunálny odpad fyzických osôb pre rok

V súlade s § 8 VZN č. 2/2024 o poplatku na území obce Vás žiadam o zníženie poplatku pre rok

.....

podpis žiadateľa