

OBEC BELUŠA
Farská 1045/6
018 61 Beluša

PLATITEĽ POPLATKU (údaje zodpovednej osoby/poplatníka na ktorú je vydané rozhodnutie):

Priezvisko	Meno	Titul	Adresa trvalého pobytu
.....

KONTAKT:

Telefón/mobil:

e-mailová adresa:

OZNAMOVATEĽ / ŽIADATEĽ (údaje o zmene osoby, ktorá žiada úľavu/odpustenie):

Priezvisko	Meno	Titul	Adresa trvalého pobytu
.....
.....
.....
.....

VEC: Žiadosť o zníženie(*) /odpustenie (*) poplatku za TKO.

Žiadam o zníženie (*)/odpustenie (*) poplatku za TKO pre rok v zmysle VZN č. 7/2018 o miestnom poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady, Čl. 2,VI– Vrátene, zníženie a odpustenie poplatku pre rok 2019 z dôvodu:

**** štúdium alebo zamestnanie mimo mesta – na území SR**

**** štúdium alebo zamestnanie mimo SR**

**** iné (uviesť dôvod)**
.....

Prílohy (uviesť - popísať aký doklad prikladáte):

.....

.....

Bol/a som informovaný/á o spôsobe, akým Obec Beluša, IČO: 00317063 nakladá s mojimi osobnými údajmi, o účele spracovania, právnom základe, o tretích stranách, ktorým budú postúpené moje osobné údaje, o lehotách archivovania a o všetkých mojich právach, ktoré mi vyplývajú z nariadenia EP a Rady EÚ č. 2016/679 o ochrane osôb pri spracovaní osobných údajov a zákonom SR č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Beluša, dňa:.....

.....

Podpis

(*) nehodiace prečiarknuť, (**) správne zaškrtnúť