Meno, priezvisko a adresa platiteľa poplatku, číslo telefónu

 Obec Čachtice

 Malinovského 769

 916 21 Čachtice

**Vec:** **Zníženie / odpustenie miestneho poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady za rok .................**

V zmysle Článku 34 Všeobecne záväzného nariadenia obce Čachtice č. 8/2024 o miestnych daniach a o miestnom poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady žiadam o

**a)\* zníženie poplatku za obdobie pobytu mimo obce od ........................ do ........................**

**b)\* odpustenie poplatku v plnej výške**

**c) \* zníženie poplatku o 10 % z dôvodu nedostupnosti KUKA vozidla k stanovišťu zbernej nádoby**

**Ako dôvod mojej žiadosti uvádzam:**

V Čachticiach, dňa: ........................................ ............................................

 Podpis platiteľa poplatku

**Prílohy** (doklady potrebné na zníženie alebo odpustenie poplatku):

**\***potvrdenie o pobyte v zahraničí (prac. zmluva, víza, potvrdenie o pobyte, ... )

**\***potvrdenie o úhrade poplatku inej samospráve v mieste prechodného pobytu

**\***iné:

**\*** hodiace sa zakrúžkujte