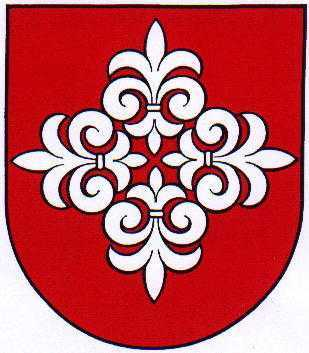
***Obecný úrad Malý Lapáš***

Hlavná ulica 87/4

951 04 Malý Lapáš

**Žiadosť o zníženie/ odpustenie poplatku**

**za komunálny odpad**

|  |  |
| --- | --- |
| Žiadateľ: |  |
| Adresa: |  |
| Dátum narodenia: |  |
| Dôvod: |  |

Ja dolu podpísaný ............................................... žiadam o zníženie/ odpustenie poplatku za komunálny odpad na rok ...................... z dôvodu:

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

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

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

žiadateľ

Príloha: ...................................................