

**Žiadosť o vrátenie poplatku za komunálny odpad
alebo jeho pomernej časti**

Mesto Leopoldov
Hlohovská cesta 104/2
920 41 Leopoldov

Meno a priezvisko žiadateľaRodné číslo.....

Bytom

Žiadam o vrátenie poplatku za komunálny odpad alebo jeho pomernej časti v zmysle VZN
Mesta Leopoldov č. 110/2015 o miestnom poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné
odpady čl. VIII, ktorý vznikol za rok z dôvodu

.....

V Leopoldove dňa

.....
Podpis žiadateľa