

Žiadosť o vrátenie poplatku za komunálny odpad alebo jeho pomernej časti

Mesto Leopoldov
Hlohovská cesta 104/2
920 41 Leopoldov

Meno a priezvisko žiadateľa.....Rodné číslo.....

Bytom.....

Žiadam o vrátenie poplatku za komunálny odpad alebo jeho pomernej časti v zmysle VZN Mesta Leopoldov č. 145/2020 o miestnom poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady čl.VIII, ktorý vznikol za rokz dôvodu

Poplatok žiadam vrátiť*

v hotovosti

bankovým prevodom na účet č.:.....

poštovou poukážkou na adresu sídla/ trvalého pobytu

*nehodiace sa prečiarknite

Telefónne číslo:.....

V Leopoldove dňa:

.....
Podpis žiadateľa