

**Meno, priezvisko, adresa trvalého pobytu poplatníka**

---

Mestský úrad  
Mierové námestie 16/31  
019 01 Ilava

Žiadam Vás o zníženie/odpustenie poplatku za komunálne odpady za rok .....  
na základe Čl. XVII s názvom „Zníženie a odpustenie poplatku“ Všeobecne záväzného  
nariadenia č. 3/2017 o nakladaní s odpadmi a o miestnom poplatku za komunálne odpady  
a drobné stavebné odpady na území mesta Ilava.

Svoju žiadosť odôvodňujem tým, že .....

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

V Ilave, dňa .....

.....  
Podpis