

**Žiadosť o zníženie a odpustenie poplatku za komunálne odpady**

---

**Meno, priezvisko (platiteľa), adresa trvalého pobytu, tel. číslo:**

Mestský úrad  
Mierové námestie 16/31  
019 01 Ilava

Žiadam Vás o zníženie/odpustenie poplatku za komunálne odpady za rok ..... v zmysle Všeobecne záväzného nariadenia č. 9/2019, Čl. 34, o nakladaní s komunálnymi odpadmi a drobnými stavebnými 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