

Městský úřad v Chropyni
finanční odbor
náměstí Svobody 29
768 11 Chropyně

ŽÁDOST O OSVOBOZENÍ OD PLACENÍ MÍSTNÍHO POPLATKU

Já , narozen(a)
(příjmení, jméno poplatníka) (den, měsíc, rok)

trvalý pobyt
(obec, ulice, č.p.)

dle čl. 6 odst. obecně závazné vyhlášky města Chropyně č. 3/2018, o místním poplatku za provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání a odstraňování komunálních odpadů, žádám o osvobození od placení místního poplatku

z důvodu:
.....
.....
.....

K žádosti přikládám doklad o pobytu v příslušném zařízení.

Dojde-li ke změnám údajů uvedených v této žádosti, oznámím tyto správci poplatku do 15 dnů ode dne, kdy nastaly.

Datum vyplnění:

Podpis žadatele: