

Žiadateľ:

Meno a priezvisko: \_\_\_\_\_

Adresa vývozného miesta: \_\_\_\_\_

V Stupave dňa: \_\_\_\_\_

**Mestský úrad Stupava  
Hlavná 1/24  
900 31 Stupava**

Vec: **Žiadosť o zníženie poplatku podľa § 10 ods. 5 VZN č. 7/2023 o miestnom poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady**

Žiadam o zníženie miestneho poplatku za komunálne odpady podľa § 10 ods. 5 VZN č. 7/2023 o miestnom poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady

z dôvodu: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

podpis žiadateľa

\_\_\_\_\_

**Vyplní referát odpadového hospodárstva:**

Nálepka č. „2“ vydaná dňa: \_\_\_\_\_

Podpis zodpovedného zamestnanca: \_\_\_\_\_