meno a priezvisko, adresa

Obecný úrad Breza
Breza 56
029 53 Breza

V Breze, dňa .....

Vec : Žiadosť odpustenie poplatku za KO

Ja, dolu podpísaný ....., bytom .....

žiadam o úľavu na poplatku za komunálny odpad za rok 2025 na

.....

.....

.....

.....

..... (meno a priezvisko, dátum narodenia),

z dôvodu .....

.....

.....

.....

.....

Za vybavenie mojej žiadosti ďakujem.

podpis