

Meno a priezvisko: _____ Adresa: _____

Obec Hlinné
Hlinné 74
094 35 Hlinné

V Hlinnom, dňa.....

VEC

Žiadosť o úľavu na poplatku za komunálny odpad*

Dolupodpísaný (á), nar., trvalé
bytom, týmto žiadam o úľavu na poplatku za komunálny odpad
na rok 2025 z dôvodu že:

- a) sa dlhodobo zdržiavam mimo trvalého bydliska
- b) je študentom:
(meno, priezvisko, dátum narodenia)
- c) som držiteľom preukazu ZŤP
- d) iné

Prikladám doklad:

Za kladné vybavenie vopred ďakujem.

.....
podpis

*žiadosť je potrebné doručiť na Obecný úrad Hlinné do 31.januára 2025