***OBEC CÍFER***

*Nám. A. Hlinku 31, 919 43 Cífer, Oddelenie daní a poplatkov*

 **Žiadosť**

**o zníženie poplatku za komunálny odpad**

***Údaje žiadateľa / poplatníka:***

***Titul:*......................... *Priezvisko:* .............................................................................. *Meno:* .....................................................**

***Rodné priezvisko*.............................................................................. *Rodné číslo: ...........................................*........................**

***Adresa trvalého pobytu: ...................................................................................*.........................................................................**

***Telefón: .*...................................................... *E-mail*: ..................................................................................................................**

Týmto Vás žiadam o zníženie poplatku za komunálny odpad v zmysle platného Všeobecne záväzného nariadenia o miestnych daniach a miestnom poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady z dôvodu, že som :

- fyzická osoba nad 62 rokov \*

- fyzická osoba v hmotnej núdzi \*

- fyzická osoba s preukazom ŤZP a ŤZP/S \*

- fyzická osoba prevažne alebo úplne bezvládna \*

**Svojim podpisom potvrdzujem pravdivosť a úplnosť vyplnených údajov.**

**Súčasne dávam súhlas so spracovaním nevyhnutných osobných údajov na tento účel v zmysle zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov.**

***V* Cíferi *dňa:..................*..................... *Podpis žiadateľa:* ................................................**

**Prílohy:**

......................................................................................................................................................................................................

\* *Nehodiace sa prečiarknite*