OBEC KLENOV
Klenov 140
082 44 Klenov

PLATITEĽ POPLATKU (osoba/poplatník, na ktorú je vydané rozhodnutie):

Priezvisko	Meno	Titul	Adresa trvalého pobytu
.....	.....	.....	.....

KONTAKT:
Telefón/mobil: .....
e-mailová adresa: .....

OZNAMOVATEĽ / ŽIADATEĽ (údaje o osobe, na ktorú sa žiada úľava/odpustenie):

Priezvisko	Meno	Titul	Adresa trvalého pobytu
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

VEC: **Žiadosť o zníženie(*) /odpustenie (*) poplatku za TKO.**

Žiadam o zníženie (*)/odpustenie (*) poplatku za TKO pre rok **.....** v zmysle VZN č. 1/2017 o miestnych daniach a o miestnom poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady, Dodatok č.3 , §§ 20 a 21– zníženie a odpustenie poplatku z dôvodu:

*** štúdium alebo zamestnanie mimo mesta – na území SR**
*** štúdium alebo zamestnanie mimo SR**
*** turnusové práce**
*** potvrdenie o zaplatení poplatku v inej obci**
*** iné**

Prílohy (uviesť - popísať aký doklad prikladáte):
.....
..... .

Bol/a som informovaný/á o spôsobe, akým Obec Klenov, IČO: 00327255 nakladá s mojimi osobnými údajmi, o účele spracovania, právnom základe, o tretích stranách, ktorým budú postúpené moje osobné údaje, o lehotách archivovania a o všetkých mojich právach, ktoré mi vyplývajú z nariadenia EP a Rady EÚ č. 2016/679 o ochrane osôb pri spracovaní osobných údajov a zákonom SR č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Klenov, dňa:..... .....
Podpis

(*) nehodiace prečiarknuť, (**) správne podčiarknuť