**ŽÁDOST O PROMINUTÍ POPLATKU ZA KOMUNÁLNÍ ODPAD**

(místní poplatek za provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání a odstraňování komunálních odpadů dle obecně závazné vyhlášky města Potštát č. 3/2013)

**Žadatel /poplatník/:**

Jméno a příjmení:………………………………………………………………………………………………

Datum narození: …………………………………

Adresa trvalého pobytu:,…………………………………………………………..............................................

Telefon: …………………………………………. E-mail: ……………………………………………........

**Žádám o prominutí poplatku za:**

Období ………………………………………………………………………………………………………….

Jméno a příjmení:……………………………………………………………………………………………….

Datum narození: ……………………………………

Adresa trvalého pobytu:,…………………………………………………………..............................................

**Z důvodu**

* Pobyt v zahraničí (nutno dodat doklad potvrzující pobyt v zahraničí)
* TP na ohlašovně (déle jak 1 rok a prokazatelně se zde nezdržuje)
* Jiný…………………………………………………………………………………………………….....................................................................................................................................................................

V …………………………………. Dne …………………………………….

Podpis ……………………………………………………………