**Město Zubří, MěÚ v Zubří**

**U Domoviny 234, Zubří, 756 54**

**Žádost**

o osvobození a úlevu od poplatku za komunální odpad

Žadatel: ………………………………………. . nar. ……………………………………

 . ………………………………………. tel. ……………………………………

 …………………………………………

Žádám o \*osvobození / \*úlevu / od poplatku za komunální odpad za rok ……….. z důvodu: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Žadatel bere na vědomí, že do 15.11. daného kalendářního roku musí správci poplatku prokazatelně doložit doklad o důvodu osvobození, či úlevy, jinak osvobození zaniká.**

Prohlašuji, že tyto údaje jsou úplné a pravdivé.

V Zubří, dne………………………………

 …………………………………………………

 Podpis žadatele

Doklad o důvodu osvobození, či úlevy doložen na MěÚ dne: ……………………………..

\*Nehodící se škrtněte