

Titul: Meno: Priezvisko:

Adresa:

Telefón: E-mail:

Obec Sklabiňa
038 03 Sklabiňa 108

Vec

Žiadosť o VRÁTENIE poplatku za komunálny odpad a stavebný odpad

Dolupodpísaný/á žiadam
o vrátenie poplatku (pomernej časti poplatku) za komunálny odpad a drobný stavebný odpad:

Meno a priezvisko:

Vrátenie odo dňa:

Dôvod vrátenia:

V Sklabini, dňa

.....

podpis