
(meno, priezvisko a adresa žiadateľa)

Obec Sebedín-Bečov
Sebedín 37
974 01 Sebedín-Bečov

Vec: Žiadosť o vrátenie poplatku za komunálny odpad

Meno a priezvisko žiadateľa..... rodné číslo:

bytom

žiadam o vrátenie pomernej časti poplatku za komunálny odpad za rok

Odôvodnenie žiadosti:

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

Poplatok žiadam vyplatiť: 1/ v hotovosti
2/ prevodom na bankový účet č.

V dňa

.....
podpis žiadateľa

Prílohy:

.....

.....