Titul: .............. Meno: ....................................... Priezvisko: .......................................................

Adresa: .........................................................................................................................................

Telefón: ................................................. E-mail: .........................................................................

 Obec Horné Otrokovce

 Obecný úrad č. 146

 920 62 Horné Otrokovce

**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 Horných Otrokovciach, dňa ......................... .........................................

 podpis