

PLATITEĽ POPLATKU (údaje zodpovednej osoby/poplatníka na ktorú je vydané rozhodnutie):

Priezvisko	Meno	Titul	Adresa trvalého pobytu
.....			

KONTAKT:

Telefón/mobil:

e-mailová adresa:

OZANAMOVATEĽ / ŽIADATEĽ (údaje o zmene osoby, ktorá žiada úľavu/odpustenie):

Priezvisko	Meno	Titul	Dátum narodenia:
.....			
.....			

MESTO MICHALOVCE

**Mestský úrad
Nám. osloboditeľov 30
071 01 Michalovce**

VEC: Oznámenie o zmene a žiadosť o zníženie(*) /odpustenie (*) poplatku za TKO.

Oznámenie, že v Meste Michalovce sa zdržiavam dni v roku, zároveň

Vás týmto žiadam o zníženie (*)/odpustenie (*) poplatku za TKO pre rok v zmysle § 82

ods.3, zákona 582/2004 Z. z., v znení zmien a doplnkov z dôvodu:

☐ ** veku (doklad sa neprikladá)

☐ ** ŤZP

☐ ** štúdium alebo zamestnanie mimo mesta – na území SR

☐ ** štúdium alebo zamestnanie mimo SR

☐ ** iné (uviesť dôvod)

Prílohy (uviesť - popísať aký doklad prikladáte):

Poplatník svojim podpisom potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú pravdivé a zodpovedá za prípadné škody, ktoré vzniknú uvedením nepravdivých alebo neúplných údajov.

Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov: v zmysle zák. č.122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, udeľujem súhlas so spracovaním osobných údajov uvedených v tejto žiadosti.

Michalovce, dňa:.....

.....

podpis

(*) nehodiace prečiarknuť, (**) správne zaškrtnúť