

Daňovník/poplatník (ďalej len „žiadateľ“)

Meno a priezvisko:

Adresa:

kontakt:

Obec Bošáca
Bošáca 257
913 07 Bošáca

V Bošáci dňa:

Vec: Žiadosť o zníženie

Žiadam Vás o zníženie:

dane z nehnuteľnosti*

poplatku za komunálny odpad*

z dôvodu, že:.....

.....

.....

.....

.....

vlastnoručný podpis
žiadateľa

Príloha (v zmysle platného VZN):

* vyznačiť o aké zníženie žiadateľ žiada, žiadateľ môže požiadať o obce zníženia súčasne