

Žiadosť o 15% úľavu zo sadzby z poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady na území obce Bernolákovo

Meno:

Priezvisko:

Adresa trvalého pobytu:

Adresa stojiska nádoby na ZKO/BRO/BRKO/JOT/Plast/Papier:

Dôvod žiadosti:

1. Osoba s ťažkým zdravotným postihnutím (ZŤP)
2. Dôchodca s vekom nad 65 rokov žijúci samostatne, alebo v spoločnej domácnosti bez zárobkovo činných osôb

V Bernolákove, dňa:

.....

podpis