

# **Obec Košeca, Hlavná 36/100, 018 64 Košeca**

## **Ž i a d o s ť o vrátenie poplatku za komunálny odpad**

---

**Poplatník/pozostalý po zosnulom poplatníkovi/poplatník, ktorý plní povinnosť poplatníka za inú osobu\*:**

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

Rodné číslo: .....

Adresa trvalého pobytu: .....

Adresa prechodného pobytu/nehnutelnosti\*: .....

Obdobie od – do: .....

**Žiadam o vrátenie poplatku za komunálny odpad, resp. jeho pomernú časť za:**

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

Dátum narodenia: ..... Dátum úmrtia: .....

Adresa trvalého/prechodného pobytu\* : .....

z nasledovného dôvodu:

Prestal som byť poplatníkom v zmysle § 17 písm. a) Všeobecne záväzného nariadenia č. 3/2015. Zároveň predkladám doklad preukazujúci túto skutočnosť: Potvrdenie o trvalom pobyte v inej obci, resp. meste/Potvrdenie o prechodnom pobyte v inej obci, resp. meste spolu s potvrdením o zaplatení poplatku/Skončenie prechodného pobytu v obci/ Zánik práva užívania nehnuteľnosti\*\*

Zrušil som podnikateľskú činnosť/činnosť právnickej osoby. Zároveň predkladám doklad preukazujúci túto skutočnosť: Výpis zo živnostenského/obchodného/iného registra\*\*

Som pozostalý po zosnulom platiteľovi. Zároveň predkladám doklad preukazujúci túto skutočnosť: Úmrtný list.

V Košeci dňa .....

Podpis: .....

\* nehodiace sa prečiarknite