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

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

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

 Obec Čakajovce

 Čakajovce 58

 951 43 Čakajovce

**VEC: Žiadosť o ZNÍŽENIE miestneho poplatku za komunálny odpad a stavebný odpad**

Dolupodpísaný/á .................................................................................................. žiadam o zníženie miestneho poplatku za komunálny odpad a drobný stavebný odpad na rok 2024 v zmysle § 16 Všeobecne záväzného nariadenia č. 1/2023 o miestnom poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady na území obce Čakajovce, z dôvodu, že:

študujem mimo obce

*Príloha: potvrdenie o zaplatení poplatku v mieste štúdia alebo v mieste internátneho ubytovania*

sa v pracovných dňoch z dôvodu pracovnej činnosti nezdržiavam na území obce

*Príloha: doklad o zamestnaní od zamestnávateľa a doklad preukazujúci zaplatenie poplatku v inej obci resp. v mieste ubytovania*

V Čakajovciach, dňa ......................... .........................................

 podpis