**Žiadosť o zníženie poplatku za komunálne odpady za rok 2020 podľa splnených podmienok**

Poplatník

Meno a priezvisko (názov): ........................................

Miesto zberu, Marianka

Ulica: ........................................

Číslo (orientačné, súpisné) ........................................

Dátum: ........................................

Podpis poplatníka: ........................................