Platiteľ poplatku:

Priezvisko	Meno	Titl.	Adresa trvalého pobytu
.....	.....	.....	.....

Žiadateľ:

Priezvisko	Meno	Titl.	Dátum narodenia	Štát pobytu
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....

Mestský úrad

Štefánikova 23

073 01 Sobrance

ŽIADOSŤ o odpustenie poplatku v roku 2017

Týmto žiadam o odpustenie poplatku v roku 2017 pre hore uvedených žiadateľov z dôvodu dlhodobého pobytu mimo územia Slovenskej republiky v zmysle VZN 5/2016.

Poplatník svojim podpisom potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú pravdivé a zodpovedá za prípadné škody, ktoré vzniknú uvedením nepravdivých alebo neúplných údajov.

V Sobranciach, dňa ....

úradne overený podpis