

Žiadosť o úľavu – 40 % z poplatku za KO – osamelo žijúca osoba v RD

(senior – osoba nad 62 rokov)

Meno a priezvisko:

Adresa:

Počet nádob:

Číslo nádoby:

V Zamarovciach, dňa

.....

podpis