

Meno a priezvisko žiadateľa

Adresa trvalého pobytu v obci Pucov

Obecný úrad Pucov

Pucov 214

026 01 Dolný Kubín

Žiadosť o vrátenie poplatku za komunálny odpad na rok 2018

Dole podpísaný /á/ nar.

Týmto žiadam o vrátenie poplatku za komunálny odpad za rok 2018 z dôvodu

.....

V Pucove dňa

.....

podpis žiadateľa