

**Žádost o osvobození od místního poplatku za provoz systému shromažďování, sběru,
přepravy, třídění, využívání a odstraňování komunálních odpadů
dle vyhlášky obce Lužnice č. 5/2019**

Žádám o osvobození od výše uvedeného místního poplatku

za období

z důvodu.....

.....

.....

.....

.....

Jméno a příjmení:

Adresa trvalého pobytu:

Datum narození:

Adresa skutečného pobytu:

Telefon:

V dne

Podpis