

**ŽÁDOST O PROMINUTÍ MÍSTNÍHO POPLATKU  
ZA OBECNÍ SYSTÉM ODPADOVÉHO HOSPODÁŘSTVÍ**

ŽADATEL:

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Trvalý pobyt: \_\_\_\_\_

Tel./e-mail: \_\_\_\_\_

DŮVOD ŽÁDOSTI:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

OBDOBÍ (za které se žádá o prominutí): \_\_\_\_\_

Jsem si vědom/ma, že dojde-li během kalendářního roku, za který je žádané prominutí místního poplatku schváleno, ke změnám výše uvedených skutečností, jsem povinen/povinna tuto skutečnost neprodleně písemně nahlásit na Město Nové Hrady. Porušením této povinnosti mně bude doměřen poplatek v celé výši dle platného předpisu.

V Nových Hradech \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpis žadatele

Přílohy: