**Žádost o osvobození od Místního poplatku za provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání a odstraňování komunálních odpadů**

Jméno:

Příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

Přidělený variabilní symbol:

Na základě Obecně závazné vyhlášky Města Kolína č. 4/2019 Čl. 6 žádám o prominutí

poplatku z důvodu: …………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

*(nárok na osvobození je potřeba doložit např. nájemní smlouvou v jiném městě a dokladem o zaplacení za odpad, dokladem o umístění dle čl. 6 odst. 1 OZV č. 4/2019, v případě dlouhodobého pobytu v zahraničí dokladem o ukončení zdravotního pojištění v ČR, dokladem o trvalém pobytu v zahraničí, o pracovní smlouvě v zahraničí, aj.)*

Datum:

……………………………………………….

 podpis