

## Žiadosť o odpustenie poplatku za KO a DSO

Žiadateľ:      Meno a priezvisko: .....

   Trvalý pobyt: .....

   Dátum narodenia: .....

Žiadam o odpustenie poplatku pre poplatníka

meno a priezvisko: .....

trvalý pobyt: .....

dátum narodenia: .....

Obdobie odpustenia poplatku: .....

Dôvod odpustenia poplatku:

.....

.....

.....

.....

Príloha (doklad preukazujúci dôvod odpustenia poplatku):

.....

.....

V ..... dňa .....

.....  
Podpis žiadateľa