.....

(meno, priezvisko a adresa, telefonický kontakt)

ČESTNÉ VYHLÁSENIE K ODPUSTENIU MIESTNEHO POPLATKU ZA KO A DSO

Ja, dole podpísaný platiteľ miestneho poplatku za KO a DSO týmto čestne vyhlasujem, že poplatník/poplatníci:

Titul, meno a priezvisko:	Dátum narodenia:
.....	.....
.....	.....
.....	.....

sa nezdržiava/-jú v mieste trvalého pobytu z nasledovného dôvodu:

- ■ **práca v zahraničí a pracovný pomer naďalej trvá,**
- ■ dlhodobý pobyt v **zahraničí,**
- ■štúdium na vysokej škole v **SR alebo zahraničí**
- ■ iný dôvod .....

(zakrúžkujte jednu z uvedených možností)

Zároveň prikladám aj nasledovný ďalší doklad.....
.....

V Moravanoch n/V, dňa .....

.....
podpis žiadateľa

Svojim podpisom potvrdzujem, že uvedené údaje sú pravdivé a zodpovedám za prípadne škody, ktoré vzniknú uvedením nepravdivých údajov. V zmysle zákona NR SR č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov týmto dávam súhlas na spracovanie osobných údajov, ktoré som uviedol/a v čestnom vyhlásení.