

Priezvisko, meno :

Rodné číslo:

Adresa:

Priezvisko,meno:

Rodné číslo:

Adresa:

Obecný úrad Valaliky
Referát daní a poplatkov
Poľná 165/8
044 13 Valaliky

Vec

Žiadosť o zníženie 50% daňovej povinnosti za garáže vo vlastníctve fyzických osôb s ťažkým zdravotným postihnutím pre rokpodľa VZN Obce Valaliky č. 5/2022 § 7 ods. 2-držiteľ preukazu ZŤP

Žiadam Obec Valaliky o poskytnutie 50 % úľavy na samostatne stojacu garáž v mojom osobnom vlastníctve, na ktorú mám nárok ako občan s ťažkým zdravotným postihnutím. V prílohe prikladám kópiu dokladu – ZŤP preukaz.

.....
Dátum a podpis žiadateľa

Prílohy: Kópia preukazu ZŤP