

.....  
(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 Pažiti, 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. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov týmto dávam súhlas na spracovanie osobných údajov, ktoré som uviedol/a v čestnom vyhlásení.