\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(tvrtka, obrt)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(adresa sjedišta)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( OIB)

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OPĆINA DVOR**

**JEDINSTVENI UPRAVNI ODJEL**

PREDMET: **Zahtjev za potpuno oslobađanje obveze plaćanja komunalne naknade**

u periodu od 01.04.2020. do 31.12.2020.godine.-

Temeljem Mjere 1. Odluke o mjerama za ublažavanje negativnih posljedica uzrokovanih epidemijom COVID -19 na području Općine Dvor („Službeni vjesnik“ broj 23/20), podnosim zahtjev za potpuno oslobađanje obveze plaćanja komunalne naknade i to

|  |  |
| --- | --- |
| Za mjesec 2020. | Iznos računa |
| Travanj |  |
| Svibanj |  |
| Lipanj |  |
| Srpanj |  |
| Kolovoz |  |
| Rujan |  |
| Listopad |  |
| Studeni |  |
| Prosinac |  |

Prilažem traćene dokaze:

* Potvrdu – uvjerenje Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje,
* Potvrda Porezne uprave.

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Odgovorna osoba:

M.P.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_