

**P o t v r z e n í pro Městský úřad Nýrsko**

pro účely osvobození od místního poplatku za provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání a odstraňování komunálního odpadu na území města Nýrska v roce \_\_\_\_\_  
(dle čl.6, odst.1b) OZV č.3/2012)

Potvrzujeme, že ....., datum narození.....

trvale bytem .....

je od .....a) na dobu určitou (uveďte datum) do.....

b) na dobu neurčitou

umístěn/-a/ v ústavu sociální péče, domově důchodců, léčebně dlouhodobě nemocných apod.:

(uveďte název zařízení).....

V ..... dne.....

.....

Razítko a podpis

Potvrzení se dokládá do konce února příslušného roku (čl.3, odst.1 OZV č.3/2012).