

ŽÁDOST O VRÁCENÍ PŘEPLATKU

místního poplatku za obecní systém odpadového hospodářství

ŽADATEL (poplatník, zákonný zástupce, opatrovník, právní nástupce)

Příjmení a jméno

Datum narození

Trvalý pobyt

důvod vrácení:

změna trvalého pobytu

na základě řízení o pozůstalosti

jiný důvod

částka: variabilní symbol:

způsob vrácení:

hotově pokladnou

převodem na účet

Datum a podpis žadatele: