

## ŽÁDOST O VRÁCENÍ PŘEPLATKU

### místního poplatku ze psů

#### ŽADATEL (poplatník, zákonný zástupce, zmocněnec)<sup>1</sup>

Příjmení a jméno/ název firmy:

Datum narození/ IČ:

Trvalý pobyt/ sídlo firmy:

#### ŽADÁM O VRÁCENÍ PŘEPLATKU Z MÍSTNÍHO POPLATKU ZE PSŮ.

Přeplatek požaduji vrátit tímto způsobem:

převodem na účet číslo:

hotově pokladnou:

Prohlašuji, že údaje jsou pravdivé a úplné.

Datum a podpis (poplatník, zákonný zástupce, opatrovník, společný zmocněnec)

<sup>1</sup> nehodící se škrtněte