

ŽÁDOST O VRÁCENÍ PŘEPLATKU NA MÍSTNÍM POPLATKU

(místní poplatek za obecní systém odpadového hospodářství)

Žadatel:

Jméno a příjmení:

Adresa trvalého pobytu:

Datum narození:

Telefon: E-mail:

Žádám o vrácení částky Kč z důvodu:

- změny trvalého pobytu mimo České Meziříčí
- jiného:

Žádám o vrácení přeplatku za tyto osoby:

Jméno a příjmení

Datum narození

.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....

Přeplatek chci zaslat na účet č. /

Podpis:

dne:

Vyplní úřad:

Přeplatek vrácen dne:

VS poplatníka: