|  |
| --- |
| ZNAK obce OBECNÍ ÚŘAD OPAŘANY |

**Žádost o vrácení přeplatku na místním poplatku**

**Žadatel:**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení: |  |
| Adresa: |  |
| Datum narození: |  |
| Kontaktní telefon, e-mail: |  |

**Žádám o vrácení vratitelného přeplatku na místním poplatku:**

za obecní systém odpadového hospodářství

ze psů

**Důvod:**

změna pobytu

úmrtí

jiný důvod \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Částka vratitelného přeplatku, která má být vrácena:**

v plné výši.

v částce \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kč.

**Způsob vrácení přeplatku:**

na účet vedený u: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

předčíslí: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ číslo účtu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kód banky: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

na adresu:

místa pobytu

jinou: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

v hotovosti na pokladně obecního úřad

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_