|  |
| --- |
| 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_