

## **ŽÁDOST O PŘEÚČTOVÁNÍ PŘEPLATKU ZA KOMUNÁLNÍ ODPAD**

**o místním poplatku za obecní systém odpadového hospodářství**

### **ŽADATEL**

Jméno a příjmení: ..... Rodné číslo: .....

Adresa trvalého pobytu: .....

Telefon: ..... E-mail: .....

### **ŽÁDÁM O PŘEÚČTOVÁNÍ ČÁSTKY**

..... Kč

Z DŮVODU: .....

.....

.....

### **ŽÁDÁM O PŘEÚČTOVÁNÍ PŘEPLATKU ZA KO OD POPLATNÍKA:**

Jméno a příjmení: ..... Rodné číslo: .....

.....

.....

.....

### **PŘEPLATEK CHCI PŘEÚČTOVAT NA POPLATNÍKA:**

Jméno a příjmení: ..... Rodné číslo: .....

.....

Podpis: ..... č. OP ..... dne: .....