

# **ŽÁDOST O VRÁCENÍ PŘEPLATKU POPLATKU 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 VRÁCENÍ ČÁSTKY**

..... KČ

Z DŮVODU:

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

## **ŽÁDÁM O VRÁCENÍ PŘEPLATKU POPLATKU ZA TYTO OSOBY:**

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

.....

.....

.....

**PŘEPLATEK CHCI VRÁTIT:**

- v hotovosti

.....

- na účet č. .... / .....

Podpis: ..... dne: .....