

Žádost o vrácení přeplatku místního poplatku za komunální odpad

(místní poplatek za obecní systém odpadového hospodářství)

A. Žadatel

Jméno a příjmení: _____ Rodné číslo: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Telefon: _____ E-mail: _____

B. Žádám o vrácení přeplatku z důvodu*:

změny (trvalého) pobytu mimo obec Dolní Brusnici, datum změny: _____

změna vlastníka stavby určené k rekreaci, datum změny: _____

úmrtí poplatníka

jméno a příjmení: _____ datum úmrtí _____

jiný důvod: _____

C. Žádám o vrácení přeplatku za tyto nezletilé osoby: jméno a příjmení – rodné číslo

D. Přeplatek požaduji vrátit:

hotově na pokladně OÚ

na účet č. _____ / _____

Datum: _____ Podpis: _____

* nehodící se škrtněte

Vyplňuje správce poplatku

VS poplatníka: _____ Výše přeplatku: _____

Přeplatek vrácen dne: _____ doklad číslo: _____