

Městský úřad  
Hlavní 1  
Kryry  
439 81

### Žádost o vrácení přeplatku za komunální odpad

(místní poplatek za provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání a odstraňování komunálních odpadů dle obecně závazné vyhlášky)

Žadatel (poplatník):

Jméno, příjmení:

Rodné číslo:

.....

Trvale bytem: .....

### Žádám o vrácení přeplatku poplatku za tyto nezletilé osoby

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

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

Žádám o vrácení poměrné částky za období: r. ....

#### Z důvodů:

1) Odstěhovan(a): dřívější adresa trvalého pobytu a datum kdy:

.....

2) Zemřel(a) jméno, dne, adresa TP:

.....

3) Jiný důvod .....

.....

#### Přeplatek chci zaslat:

na účet číslo: ..... Banka: .....

.....

.....

V ..... dne: .....

.....

Podpis žadatele: