Městský úřad
Hlavní l
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 částky: ……
Za období od: ……
Z důvodů: ……
……
……
……

Přeplatek chci zaslat:

na účet číslo: …….. Banka: ……..
nebo složenkou na adresu:
……
……

V …… dne: ……

……
Podpis žadatele: