

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) Odstěhován(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: