ŽÁDOST O VRÁCENÍ PŘEPLATKU Z POPLATKU

ZA KOMUNÁLNÍ ODPAD

(místní poplatek za obecní systém odpadového hospodářství dle obecně závazné vyhlášky obce Sádek)

## ŽADATEL:

Jméno a příjmení: ………………………………………………………………………………………………….

Rodné číslo: …………………………………………. Variabilní symbol\*: ………………………………

Adresa trvalého pobytu: ………………………………………………………………………………………..

Telefon: …………………………….. E-mail: …………………………………………………………………

B. SPOLEČNÝ ZÁSTUPCE (osoba, která odvádí poplatek za domácnost):

Jméno a příjmení: …………………………………………… Rodné číslo: ……….………… Variabilní symbol\*: ………………….

C. ŽÁDÁM O VRÁCENÍ PŘEPLATKU VE VÝŠI …………….. KČ Z DŮVODU:

- změny trvalého pobytu (datum změny): ……………………………..

- jiného (datum změny): ………………………….…………………………………………………………..………

Přiložené doklady: ……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

D. ŽÁDÁM O VRÁCENÍ PŘEPLATKU ZA TYTO NEZLETILÉ OSOBY:

Jméno a příjmení: ………………………………….………… Rodné číslo: ….……………… Variabilní symbol\*: …………………..

Jméno a příjmení: ………………………………….………… Rodné číslo: ….……………… Variabilní symbol\*: …………………..

Jméno a příjmení: …………………………………….……….Rodné číslo: ….……………… Variabilní symbol\*: …………………..

Jméno a příjmení: …………………………………….……….Rodné číslo: ….……………… Variabilní symbol\*: …………………..

## E. PŘEPLATEK CHCI ZASLAT:

- převodemna účet číslo: ……………..……………………/…………

- v hotovosti: ……………………………..

Ve Sádku dne …………………… Podpis žadatele: …………………………

Vyplňuje Obecní úřad Sádek:

Přeplatek v částce …..………….Kč vrácen a) hotově dne …………..…… Pokladní doklad č…………..……….

 b) na účet dne ………………...