

**Žádost o vrácení přeplatku místního poplatku za komunální odpad**

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

**A. Žadatel**

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_ Rodné číslo: \_\_\_\_\_

Adresa trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**B. Žádám o vrácení přeplatku z důvodu\*:**

změny (trvalého) pobytu mimo město Heřmanův Městec, datum změny: \_\_\_\_\_

změna vlastníka stavby určené k rekreaci, datum změny: \_\_\_\_\_

úmrtí poplatníka - jméno a příjmení: \_\_\_\_\_ usnesení č. \_\_\_\_\_  
(žadatelem je pouze dědic)

jiný důvod: \_\_\_\_\_

**C. Žádám o vrácení přeplatku za tyto nezletilé osoby:**

Jméno a příjmení	Rodné číslo

**D. Přeplatek požaduji vrátit:**

hotově na pokladně MěÚ

na účet č. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_

\* zakřížkujte vhodnou variantu

**Vyplňuje správce poplatku**

VS poplatníka: \_\_\_\_\_ Výše přeplatku: \_\_\_\_\_

Přeplatek vrácen dne: \_\_\_\_\_ doklad číslo: \_\_\_\_\_