

Žádost o vrácení přeplatku místního poplatku za komunální odpad
(místní poplatek za obecní systém odpadového hospodářství)

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: _____ datum úmrtí _____ usnesení č. _____

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: _____