

**Žádost
o vrácení přeplatku na místním poplatku za obecní systém odpadového
hospodářství**

Jméno a příjmení žadatele :

Narozen/a dne:

trvale bytem:

adresa pobytu (pokud se liší od adresy trvalého pobytu):

Žádám o vrácení přeplatku ve výši:

Důvod vrácení

přeplatku:.....

.....

.....

Způsob vyplacení:

-na účet:

číslo účtu:

kód banky:

Datum:

Podpis žadatele