**Žádost o vrácení přeplatku místního poplatku**

Žadatel (poplatník, zákonný zástupce, zmocněnec, právní nástupce):

|  |
| --- |
| **Jméno:**  |
| **Datum narození:**  |
| **Trvalý pobyt:**  |

žádám o vrácení přeplatku místního poplatku:

za obecní systém odpadového hospodářství – ze psů (nehodící se škrtněte)

za období

ve výši

z následujících důvodů:

|  |
| --- |
| změna trvalého pobytu datum |

|  |
| --- |
| úmrtí datum |

Přeplatek požaduji vrátit tímto způsobem:

|  |
| --- |
| převodem na účet č. |

|  |
| --- |
| poštovní poukázkou na jinou adresu |

|  |
| --- |
| hotově pokladnou |

Pozn. V případě úmrtí bude přeplatek vrácen pouze na základě Usnesení Okresního soudu ve věci dědického řízení.

Nežádám o doručení písemného vyhotovení rozhodnutí.

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou pravdivé a úplné.

Dne: Podpis žadatele: