

ŽÁDOST O VRÁCENÍ PŘEPLATKU POPLATKU ZA OBECNÍ SYSTÉM ODPADOVÉHO HOSPODÁŘSTVÍ OBCE VYŠNÍ LHOTY

A. ŽADATEL

Jméno a příjmení: _____ Rodné číslo: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Telefon: _____ E-mail: _____

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

Jméno a příjmení: _____ Rodné číslo: _____

Variabilní symbol
(vyplní správce poplatku)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

C. ŽÁDÁM O VRÁCENÍ ČÁSTKY _____ KČ Z DŮVODU:**

☐ změny trvalého pobytu

☐ jiného: _____

D. PŘILOŽENÉ DOKLADY:

E. ŽÁDÁM O VRÁCENÍ PŘEPLATKU POPLATKU ZA TYTO NEZLETILÉ OSOBY:

Jméno a příjmení	Rodné číslo

F. PŘEPLATEK CHCI ZASLAT: **

☐ převzmu osobně _____

☐ na účet č. _____ / _____

Podpis: _____

dne: _____

Žádost přijal: _____

dne: _____

Vyplněný formulář doručte:

Obecní úřad Vyšní Lhoty, Vyšní Lhoty 244, 739 51 Dobrá, mail: ucetni@vysnilhoty.cz, tel. 558 692 272

* nevyplňujte, je-li shodný se žadatelem

** zakřížkujte vhodnou variantu