

ŽÁDOST O VRÁCENÍ PŘEPLATKU

za komunální odpad (místní poplatek za provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání a odstraňování komunálních odpadů dle obecně závazné vyhlášky

Žadatel:

Jméno: **Příjmení:**

Adresa trvalého pobytu:

Telefon:

Žádám o vrácení přeplatku, který vznikl na místním poplatku za komunální odpad za rok, z důvodu

Žádám o vrácení poplatku za tyto osoby:

JMÉNO A PŘÍJMENÍ	DATUM NAROZENÍ

Vratitelný přeplatek vznikl ve výši Kč (částku vyplní zaměstnanec města),

Poplatek chci vrátit:

Převést na účet č.

Vyplatit hotově

Přeplatek si vyzvednu:

Osobně

Vyplatíte na pokladně mému zástupci na základě plné moci. ze dne, kterou vyplněnou a řádně podepsanou přikládám k této žádosti.

Podpis žadatele:

Dne:

Vyplněný formulář doručte osobně nebo poštou na adresu: Obec Křinice, Křinice 176, Broumov 550 01. Formulář v elektronické podobě zašlete na adresu krinice@tiscali.cz (nutné podepsat uznávaným elektronickým podpisem nebo současně odeslat podepsané v písemné podobě) nebo do datové schránky. Telefonické dotazy k tomuto formuláři lze činit na pokladně obecního úřadu,

tel. 491 521 606