

Žádost o vrácení přeplatku místních poplatků.

místní poplatek za komunální odpad **

místní poplatek ze psů **

A. Žadatel

Jméno a příjmení: _____ Datum narození: _____

Adresa trvalého pobytu: _____ E-mail: _____

B. Společný zástupce (osoba, která odvádí poplatek za domácnost)*

Jméno a příjmení: _____ Datum narození: _____

Variabilní symbol:

(vyplní správce poplatků) _____

C. Žádám o vrácení částky _____ z důvodu:**

změny trvalého pobytu mimo Osoblahu

jiného _____

D. Příložené doklady :

E. Žádám o vrácení přeplatku na tyto osoby:

Jméno a příjmení	Datum narození

F. Přeplatek chci zaslat:**

Složenkou na adresu: _____

Na účet č. _____

Pokladnou _____

Podpis: _____

Dne: _____

Žádost přijal :

Dne: _____

Vyplněný formulář doručte osobně nebo poštou na adresu:

Obecní úřad Osoblaha, Na Náměstí 106, 793 99 Osoblaha

* nevyplňujte, je-li shodný se žadatelem ** zakřížkujte vhodnou variantu