

ŽÁDOST O VRÁCENÍ PŘEPLATKU

Místní poplatek za obecní systém odpadového hospodářství (dále jen „komunální odpad“) dle obecně závazné vyhlášky Města Kostelec nad Orlicí.

Žadatel:

Jméno:		Příjmení:	
Datum nar.:			

Adresa místa trvalého pobytu žadatele:

Ulice:		č.p./č.or.:	
Obec:		PSČ:	

Důvod vrácení přeplatku:

Volba	Důvod
☐	a) ukončení trvalého pobytu
☐	b) úmrtí poplatníka – jméno (žádají pouze osoby, které jsou dědici poplatníka s doložením usnesení)

Způsob naložení s přeplatkem:

Volba	Způsob naložení
☐	Vrátit bezhotovostně převodem na účet číslo /
☐	Převést do dalšího poplatkového roku
☐	Vyplatit v hotovosti na centrální pokladně

Potvrzuji, že všechny mnou uvedené údaje v tomto ohlášení jsou pravdivé a úplné.

V Kostelci nad Orlicí dne _____ podpis _____