

ŽÁDOST O VRÁCENÍ PŘEPLATKU POPLATKU ZA KOMUNÁLNÍ ODPAD

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

A. ŽADATEL

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Bydliště: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Variabilní symbol
(vyplní správce poplatku)

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

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

změny trvalého pobytu mimo obec Kunžak- kam:

 jiného: _____

C. PŘILOŽENÉ DOKLADY:

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

Jméno a příjmení	Rodné číslo

E. PŘEPLATEK CHCI ZASLAT: **

složenkou na adresu

 na účet č. _____ / _____

Podpis: _____

dne: _____

Žádost přijal: _____

dne: _____

Převzal: _____

dne: _____

Vyplněný formulář doručte osobně nebo poštou na adresu:

Obecní úřad Kunžak, náměstí Komenského 74, 378 62 Kunžak

Telefonické dotazy na tel.č. 384399101.

** zakřížkujte vhodnou variantu