

**Žádost o vrácení přeplatku místního poplatku za provoz systému
shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání a odstraňování
komunálních odpadů na území obce Deštné v Orlických horách**

A. Žadatel (společný zástupce poplatníků):

Jméno a příjmení: _____ Rodné číslo: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Telefon: _____ E-mail: _____

B. Žádám o vrácení přeplatku z důvodu*:

změny trvalého pobytu (čp/če): _____, datum změny: _____

změna vlastníka stavby určené nebo sloužící k rekreaci (čp/če): _____, datum změny: _____

úmrtí poplatníka - jméno a příjmení: _____ usnesení č. _____
(žadatelem je pouze dědic)

jiný důvod: _____

C. Žádám o vrácení přeplatku za tyto osoby:

Jméno a příjmení:	Rodné číslo:

D. Přeplatek požaduji vrátit:

na účet č. _____ / _____

hotově na pokladně OÚ

Datum: _____

Podpis: _____

* zakřížkujte vhodnou variantu

Vyplňuje správce poplatku

Výše přeplatku: _____

Přeplatek vrácen dne: _____ doklad číslo: _____

