

## Žádost o vrácení přeplatku místních poplatků.

- místní poplatek za obecní systém odpadového hospodářství \*\*  
 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. Přiložené 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