

ŽÁDOST O VRÁCENÍ PŘEPLATKU POPLATKU ZA KOMUNÁLNÍ ODPAD

A. Žadatel :

Jméno a příjmení:..... Datum narození :

Adresa trvalého pobytu:

Telefon:

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

Jméno a příjmení:..... Datum narození :

C. Žádám o vrácení částkyKč z důvodu(částku vyplní účetní obce):

Změny trvalého pobytu mimo obec Odřepsy

Jiného.....

D. Přiložené doklady :

.....

.....

E. Žádám o vrácení přeplatku za tyto osoby:

Jméno a příjmení	Datum narození

F. Přeplatek chci :

Vyplatit na pokladně

Na účet č.

Podpis žadatele:.....

Dne :

.....

Žádost přijal:

Dne: