**ŽÁDOST O VRÁCENÍ / PŘEVEDENÍ PŘEPLATKU**

**ŽADATEL:**  poplatník zákonný zástupce dědic

|  |  |
| --- | --- |
| *Příjmení a jméno* |  |
| *Rodné číslo* |  |
| *Adresa trvalého pobytu* |  |
| *Telefon/email\** |  |

*\* Telefonní číslo/email je nepovinný údaj, slouží k rychlejší komunikaci s žadatelem.*

 *Jeho uvedením dává žadatel souhlas s jeho zpracováním.*

Žádám o vrácení/převedení přeplatku na místním poplatku:

 za provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání a odstraňování komunálního odpadu/za obecní systém odpadového hospodářství

 ze psa

evidovaném na mém osobním daňovém účtu

 na osobním daňovém účtu těchto poplatníků:

|  |  |
| --- | --- |
| *příjmení a jméno* | *rodné číslo* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Přeplatek:

 zašlete na účet č. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kód banky \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 vyplaťte v hotovosti na pokladně Městského úřadu Letovice

 převeďte na úhradu nedoplatku na místním poplatku těchto osob:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *příjmení a jméno* | *rodné číslo* | *ve výši*  | *na místní poplatek za:* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis žadatele: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_