

V Sytně dne: .....

## ŽÁDOST O VRÁCENÍ PŘEPLATKU ZA OBECNÍ SYSTÉM ODPADOVÉHO HOSPODÁŘSTVÍ

Žádám o vrácení přeplatku za odstraňování komunálního odpadu:

- důvod: \_\_\_\_\_

(změna trvalého pobytu, úmrtí\*, vznik nároku na osvobození, úlevu, jiný důvod)

*\*V případě úmrtí člena rodiny bude přeplatek vrácen pouze na základě Usnesení Okresního soudu ve věci dědické, přeplatek je součástí dědického řízení.*

Zánik poplatkové povinnosti ke dni: \_\_\_\_\_

Způsob vrácení přeplatku\*:

- hotově na pokladně Obecního úřadu v Sytně
- bezhotovostním převodem na běžný účet číslo: \_\_\_\_\_

\*zaškrtněte

Poplatník: Jméno a příjmení: .....

Adresa: .....

Tel. kontakt: .....

Podpis: .....

Úřední záznamy

Předložené doklady/poznámky:

.....  
.....

Ověřil/a za ObÚ: ..... podpis: .....