Obec Kostomlaty nad Labem

Hronětická 237

289 21 Kostomlaty nad Labem

**Žádost o vrácení přeplatku**

(místní poplatek za provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění,

využívání a odstraňování komunálních odpadů dle obecně závazné vyhlášky obce)

**Žadatel**

Jméno a příjmení: …………………………………………………………………………………………………………..………….…….

Datum narození / IČ: ………………………………………………………………………………………………………………………..

Adresa trvalého bydliště: ………………………………………………………………………………………………………………….

Telefon: ……………………………………………… E-mail: ……………………………………………………..…………….

**Důvod vzniku přeplatku**

* změna místa (trvalého) pobytu – datum změny: …………………………………………………………..……………..
* změna vlastníka stavby určené k rekreaci – datum změny: ……………………………………………..…………..
* změna vlastníka bytu nebo rodinného domu – datum změny: …………………………………………….….……
* úmrtí poplatníka – jméno a příjmení: …………………………………………. datum úmrtí: ……………....……
* jiný důvod: ………………………………………………………………………………………………………………..………..……….

**Způsob vrácení přeplatku**

* na pokladně OÚ Kostomlaty nad Labem
* na účet číslo: ……………………………………………………………………………………………….

**Žádám o vrácení přeplatku za tyto osoby**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení | Datum narození |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou úplné a pravdivé.

V Kostomlatech nad Labem dne……………………………. …………………………………………………………………….

 Podpis žadatele / dědice