**Žádost o vrácení přeplatku za komunální odpad**

(místní poplatek za provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání a odstraňování komunálních odpadů dle obecně závazné vyhlášky obce Čkyně)

Žádám o vrácení přeplatku za odstraňování komunálního odpadu:

* důvod: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(stěhování, úmrtí, vznik nároku na osvobození, úlevu, jiný důvod)

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

Způsob vrácení přeplatku\*:

 hotově na pokladně Obecního úřadu Čkyně

 bezhotovostním převodem na běžný účet číslo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*zaškrtněte

Poplatník: Jméno a příjmení: ………………………………………………

 Adresa: ……………………………………………....

 ………………………………………………

 Tel. kontakt: ………………………………………………..

Podpis: ………………………………………………..

Úřední záznamy

Předložené doklady/poznámky:

……………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………..

Ověřil/a za OÚ: ………………………………. podpis: …………………………………