



ŽÁDOST O VRÁCENÍ PŘEPLATKU

- STOČNÉ - KABELOVÁ TELEVIZE - KOMUNÁLNÍ ODPAD

OSOBNÍ ÚDAJE

ŽADATEL

Jméno:

Příjmení:

Datum
narození žadatele:

Bydliště žadatele:

DŮVOD ŽÁDOSTI

ZAKRÍŽKUJTE VARIANTU, ZA KTEROU CHCETE ŽÁDAT VRÁCENÍ
PŘEPLATKU

- úmrtí poplatníka
žádost podávají pozůstalí, kteří doloží kopii úmrtního listu.
- změna trvalého pobytu
žadatel doloží např. doklad o změně trvalého pobytu či nový občanský průkaz
- odstěhování poplatníka.
žadatel doloží např. doklad o zaplacených poplatcích v místě nového bydliště, změnu v osobních dokladech (OP) či čestné prohlášení
- prodej nemovitosti – změna majitele
žadatel doloží výpis z katastru nemovitostí
- jiná varianta – prosíme, popište ji

Popřípadě doložit čestné prohlášení



ŽÁDOST O VRÁCENÍ PŘEPLATKU

Jsem si vědom/ma, že mně bude vrácen přeplatek, rovnající se součtu zbylých (celých) měsíců z daného roku, za který byl poplatek odveden.

v dne

.....

podpis žadatele

DALŠÍ ÚDAJE VYPLŇUJE ÚŘAD

Požadované doklady byly předloženy ANO NE

Žádost byla radou obce schválena ANO NE

Žádost byla projednána v radě obce dne:

Pod č.j.: