



ŽÁDOST

o vrácení přeplatku místního poplatku za provoz systému shromáždění, sběru, přepravy, třídění, využívání a odstraňování komunálních odpadů na území obce Ločnice

dle ustanovení § 155 zákona č. 280/2009 Sb., daňový řád

Žadatel:

Datum narození:

Trvalý pobyt:

Kontakt:

Žádám o vrácení výše uvedeného poplatku

Za období:

Ve výši:

Z následujících důvodů:

- a) mylná platba*:
- b) úmrtí poplatníka*:
- c) změna trvalého pobytu majitele ke dni*:
- d) jiný důvod*:

Další osoby, kterých se přeplatek týká:

.....
.....

V případě kladného vyřízení žádosti bude přeplatek vrácen:

a) na účet číslo*:

b) hotově na pokladně OÚ Ločnice*

Potvrzuji správnost uvedených údajů.

Datum:

Podpis žadatele:

* odpovídající zatrhněte