



ŽÁDOST

o vrácení přeplatku místního poplatku ze psa

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 dne*:
- b) úhyn psa dne*:
- c) změna trvalého pobytu majitele ke dni*:
- d) jiný důvod (např. přenechání jinému majiteli) ke dni*:

V případě kladného vyřízení žádosti bude přeplatek vrácen:

- a) na účet číslo*:
- b) hotově na pokladně OÚ Ločenice*

Potvrzuji správnost uvedených údajů.

Datum: Podpis žadatele:

* odpovídající zatrhněte