

**Žádost o vrácení přeplatku místního poplatku za provoz systému  
K MÍSTNÍMU POPLATKU ZA OBECNÍ SYSTÉM  
ODPADOVÉHO HOSPODÁŘSTVÍ**

**ŽADATEL**

Jméno a příjmení: .....

Rodné číslo: .....

Adresa trvalého pobytu v ČR: .....

Telefon/email: .....

Žádám o vrácení přeplatku na místním poplatku za provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání a odstraňování komunálních odpadů na území obce Labuty ve výši ..... Kč z následujících důvodů:

úmrtí

***Údaje o zemřelém***

	Jméno a příjmení	Rodné číslo popř. i datum narození	Datum úmrtí
<b>1.</b>			
<b>2.</b>			
<b>3.</b>			

změna trvalého pobytu

mylná platba

V případě kladného vyřízení žádosti je třeba vrátit dříve uhrazený poplatek:

hotovosti

na účet číslo: .....

převést na poplatníka s rodným číslem: .....

Přiložené listiny:

V ..... dne .....

.....  
Podpis žadatele