

ŽÁDOST O VRÁCENÍ PŘEPLATKU U MĚSTA VALTICE

na místním poplatku za obecní systém odpadového hospodářství za období

od /20..... do...../20.....

Žadatel:

Jméno a příjmení Rodné číslo

Adresa trvalého pobytu.....

Telefon..... E-mail

Žádám o vrácení z důvodu:

změny trvalého pobytu z adresy

úmrtí osoby..... r. č.

jiného.....

Žádám o vrácení přeplatku i za nezletilé osoby:

Jméno a příjmení

Rodné číslo

.....
.....
.....

Přeplatek zašlete na bankovní účet:

Přeplatek si vyzvednu osobně na pokladně města Valtice dne

Podpis:..... Dne:

Poučení

Žádost o vrácení přeplatku je posouzena dle zákona č. 280/2009 Sb. daňového řádu v platném znění. Případný přeplatek bude vrácen na základě rozhodnutí správce místního poplatku ve lhůtách dle tohoto zákona. V případě dlužné částky na jiném místním poplatku (ze psa) je přeplatek převeden na dlužný poplatek.

Žádost přijal dne..... Podpis.....