

## ŽÁDOST O VRÁCENÍ PŘEPLATKU U MĚSTA VALTICE

na místním poplatku za obecní systém odpadového hospodářství za období od ..... /2023  
do...../2023

### Žadatel:

Jméno a příjmení ..... Rodné číslo .....

Adresa trvalého pobytu.....

Telefon..... E-mail .....

### Žádám o vrácení z důvodu:

změny trvalého pobytu z adresy .....

úmrtní 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.....