



# MĚSTSKÝ ÚŘAD ZÁBŘEH

ODBOR FINANČNÍ

Masarykovo náměstí 6, 789 01 Zábřeh

## ŽÁDOST O VRÁCENÍ PŘEPLATKU ZA PROVOZ SYSTÉMU SHROMAŽĎOVÁNÍ, SBĚRU, PŘEPRAVY, TŘÍDĚNÍ, VYUŽÍVÁNÍ A ODSTRAŇOVÁNÍ KOMUNÁLNÍCH ODPADŮ

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_ Rodné číslo: \_\_\_\_\_

Adresa trvalého bydliště: \_\_\_\_\_

Telefon/e-mail: \_\_\_\_\_

Žádám o vrácení přeplatku z místního poplatku za provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání a odstraňování komunálních odpadů za rok \_\_\_\_\_ ve výši \_\_\_\_\_ Kč, z důvodu:

- změny trvalého pobytu
- zaplaceno 2x nebo navíc
- úmrtí poplatníka (jméno, příjmení, datum narození zemřelého):

\_\_\_\_\_  
 z jiného důvodu:

Tento přeplatek zašlete:

- poštovní poukázkou na adresu: \_\_\_\_\_
- bezhotovostně na účet číslo: \_\_\_\_\_

V Zábřeze dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpis poplatníka

\_\_\_\_\_  
u nezletilých poplatníků podpis zákonného zástupce včetně jeho jména, příjmení, data narození a adresy trvalého bydliště