V Šenově u Nového Jičína dne: …………………………..

**Věc : Ž á d o s t o v r á c e n í p ř e p l a t k u – systém shromažďování, sběru,**

 **přepravy, třídění, využívání a odstraňování komunálních odpadů**

Žádám o vrácení přeplatku za odstraňování komunálního odpadu:

* důvod: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(stěhování, úmrtí, vznik nároku na osvobození, úlevu, jiný důvod)

Zánik poplatkové povinnosti ke dni: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Způsob vrácení přeplatku\*:

 hotově na pokladně Obecního úřadu v Šenově u Nového Jičína

 bezhotovostním převodem na běžný účet číslo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*zaškrtněte

Poplatník: Jméno a příjmení: ………………………………………………

 Adresa: ……………………………………………....

 ………………………………………………

 Tel. kontakt: ………………………………………………..

Podpis: ………………………………………………..

Úřední záznamy

Předložené doklady/poznámky:

……………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………..

Ověřil/a za ObÚ: ………………………………. podpis: …………………………………