

# Žádost o vrácení přeplatku místního poplatku za obecní systém odpadového hospodářství

dle obecně závazné vyhlášky obce Kunžak)

## A. ŽADATEL

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Variabilní symbol  
(vyplní správce poplatku)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## B. ŽÁDÁM O VRÁCENÍ ČÁSTKY \_\_\_\_\_ KČ Z DŮVODU:\*\*

změny trvalého pobytu mimo obec Kunžak- kam:

-----  
 jiného:

## C. PŘILOŽENÉ DOKLADY:

## D. ŽÁDÁM O VRÁCENÍ PŘEPLATKU POPLATKU ZA TYTO NEZLETILÉ OSOBY:

Jméno a příjmení	Rodné číslo

## E. PŘEPLATEK CHCI ZASLAT: \*\*

složenkou na adresu

na účet č. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Podpis žadatele: \_\_\_\_\_

dne: \_\_\_\_\_

Vyplněný formulář doručte osobně nebo poštou na adresu:

Obecní úřad Kunžak, náměstí Komenského 74, 378 62 Kunžak

Telefonické dotazy na tel.č. 384 399 101.

\*\* zakřížkujte vhodnou variantu