###  Obecní úřad

 Horní Počaply 247

 277 03 Horní Počaply

Žadatel: ………………………………………..

R.č.: ……………………………………………...

Trvale hlášen: ……………………………...

Žádost o vrácení přeplatku odpadu

Žádám o vrácení přeplatku poplatku za provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání a odstraňování komunálních odpadů.

Osoby jichž se žádost týká:

příjmení.................................................jméno........................dat.nar.:................

příjmení.................................................jméno........................dat.nar.:................

příjmení.................................................jméno........................dat.nar.:................

příjmení.................................................jméno........................dat.nar.:................

příjmení.................................................jméno........................dat.nar.:................

Odůvodnění žádosti: …………………………………………………………………………………………………………...

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

jako listinný důkaz potvrzující skutečnost dokládám ………………………………………………………..

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

1. vrácení přeplatku účet č.: …………………………
2. hotově

Adresa současného pobytu žadatele: (pište hůlkovým písmem)

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

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

V .............................dne ..................20..... Podpis: ....................................