**OBEC BOLATICE**
HLUČÍNSKÁ 95/3
747 23 BOLATICE
Tel: 553 654 997
E-mail: pokladna@bolatice.cz
Web: www.bolatice.cz
Č.ú.: 43-7019400217/0100

# ŽÁDOST O VRÁCENÍ PŘEPLATKU NA MÍSTNÍM POPLATKU ZA OBECNÍ SYSTÉM ODPADOVÉHO HOSPODÁŘSTVÍ

**Poplatník - Žadatel:**

Jméno a příjmení: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Datum narození: _____

E-mail/telefon: _____

Dle ust. § 155 zákona č. 280/2009 Sb., daňový řád, ve znění pozdějších předpisů, žádám o vrácení přeplatku na místním poplatku za obecní systém odpadového hospodářství za období:

od: _____ do: _____ v částce: _____.

**Žádám o vrácení přeplatku z důvodu** *(úmrtí, odstěhování):*

_____

_____

_____.

**Přeplatek vraťte:**

- ☐ v hotovosti
- ☐ na účet číslo: _____ kód banky _____

**Všechny mnou uvedené údaje jsou úplné a pravdivé a jsem si vědom(a) důsledků v případě uvedení nepravdivých údajů.**

V_____ dne:_____ Podpis poplatníka: _____