

ŽÁDOST O VRÁCENÍ PŘEPLATKU POPLATKU ZA KOMUNÁLNÍ ODPAD

(místní poplatek za provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání a odstraňování komunálních odpadů dle obecně závazné vyhlášky obce Trnávka)

A. ŽADATEL

Jméno a příjmení: _____ Rodné číslo: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Telefon: _____ E-mail: _____

B. SPOLEČNÝ ZÁSTUPCE (osoba, která odvádí poplatek za domácnost):*

Jméno a příjmení: _____ Rodné číslo: _____

Variabilní symbol
(vyplní správce poplatku)

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

C. ŽÁDÁM O VRÁCENÍ ČÁSTKY _____ KČ Z DŮVODU:**

změny trvalého pobytu mimo Trnávku

jiného: _____

D. PŘILOŽENÉ DOKLADY:

E. ŽÁDÁM O VRÁCENÍ PŘEPLATKU POPLATKU ZA TYTO NEZLETILÉ OSOBY:

Jméno a příjmení	Rodné číslo

F. PŘEPLATEK CHCI: **

vyplatit v hotovosti

zaslat na účet č. _____ / _____

Podpis: _____

dne: _____

Žádost přijal: _____

dne: _____

Převzal: _____

dne: _____

Vyplněný formulář doručte osobně nebo poštou na adresu:

Obecní úřad Trnávka, 742 61 Trnávka č.p. 1

Formulář v elektronické podobě zašlete na adresu obec@trnavka.cz

Telefonické dotazy můžete směřovat na čísle 556 729 049.

* nevyplňujte, je-li shodný se žadatelem

** zakřížkujte vhodnou variantu