

r
a
z
í
t
k
o
p

odatelný - den podání

ŽÁDOST O VRÁCENÍ PŘEPLATKU

na místním poplatku za provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání a odstraňování komunálních odpadů a na místním poplatku za psa.

ŽADATEL (poplatník, dědic, zákonný zástupce):

Jméno a příjmení			
Rodné číslo			
Trvalé bydliště			
Telefon		E-mail	

1.) KOMUNÁLNÍ ODPAD

Žádám o vrácení přeplatku místního poplatku za provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání a odstraňování komunálních odpadů z důvodů:

☐ Změna trvalého pobytu Datum změny:
☐ Jen za sebe ☐ Jen za nezletilé osoby ☐ Za sebe i za nezletilé osoby

ÚDAJE O NEZLETILÝCH OSOBÁCH

1.) Jméno a příjmení dítěte	
Rodné číslo	
2.) Jméno a příjmení dítěte	
Rodné číslo	

☐ **Úmrtí rodinného příslušníka

V případě úmrtí bude přeplatek vrácen pouze na základě Usnesení Okresního soudu ve věci dědické – přeplatek je součástí dědického řízení.

Jméno a příjmení zemřelého	
Rodné číslo	

☐ Osvobození (zahraničí, uhrazeno dle jiného zákona) ☐ Jiný důvod.....

2.) POPLATEK ZA PSA

Žádám o vrácení přeplatku místního poplatku za psa z důvodu:

☐ Změny držitele psa ☐ Úmrtí psa ☐ Změny poplatku (důchodce)
☐ Změny TP ☐ Jiný důvod.....

Přeplatek požadují vrátit tímto způsobem:

a) v hotovosti (na pokladně)

Pernštejské náměstí 1
753 01 Hranice

IČ: 00301311

Tel.: 581 828 111
Fax: 581 828 650

E-mail: podatelna@mesto-hranice.cz

MĚSTSKÝ ÚŘAD HRANICE

■ ■ ■
FINANČNÍ ODBOR

b) na účet č.

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou pravdivé a úplné.

V Hranicích dne: Podpis žadatele:

QF-FO-14

Strana 1 (celkem 1)