

ŽÁDOST O VRÁCENÍ PŘEPLATKU

MÍSTNÍ POPLATEK ZA ODPADY
(dle obecně závazné vyhlášky Obce Bílčice)

1. ŽADATEL

Jméno a příjmení:

Adresa trvalého pobytu:

Telefon: E-mail:

2. DŮVOD VRÁCENÍ PŘEPLATKU:

a) změna trvalého pobytu

b) jiný důvod:

.....

3. PŘILOŽENÉ DOKLADY:

.....

.....

.....

4. ZPŮSOB VRÁCENÍ PŘEPLATKU:

Přeplatek místního poplatku za odpady požaduji vrátit (zakroužkujte):

a) hotově ... (dostavím se osobně na Obecní úřad v Bílčicích)

b) na účet číslo:

Datum a podpis žadatele:

.....