

OBEC KOZOJEDY

KOZOJEDY 100

IČO 00257931

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 Kozojedy)

A. ŽADATEL

Jméno a příjmení:

Adresa trvalého pobytu:

Žádám o vrácení poplatku za tyto osoby:

.....

Za období ve výši

Důvod: - odstěhování - úmrtí - jiný důvod

B. PŘEPLATEK CHCI ZASLAT / VYPLATIT :

na účet č. /

výplata v hotovosti

Podpis žadatele:

C. ŽÁDÁM O VRÁCENÍ PŘEPLATKU ZA TYTO NEZLETILETÉ OSOBY

Jméno a příjmení

Datum narození

Podpis zákonného zástupce

nezletilých osob

Dne
