

Žádost přijal: .....

Dne: .....

Převzal: .....

Dne : .....

Došlo dne / č.j.
------------------

**ŽÁDOST O VRÁCENÍ PŘEPLATKU – NEZLETILÝ POPLATNÍK**  
**místního poplatku za provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání**  
**a odstraňování komunálních odpadů**

**Žadatel - zákonný zástupce:**

Jméno a příjmení : .....

Rodné číslo: ..... Datum narození : .....

Telefon / mobil:

**Adresa trvalého pobytu:**

Ulice : ..... č. popisné : ..... č. orient. ....

Místo pobytu: ..... PSC .....

popř. kontaktní adresa: .....

**Nezletilí poplatníci:**

Jméno a příjmení : .....

Rodné číslo: ..... Datum narození : .....

Jméno a příjmení : .....

Rodné číslo: ..... Datum narození : .....

Jméno a příjmení : .....

Rodné číslo: ..... Datum narození : .....

**Žádám o vrácení přeplatku za poplatkové období .....**

**ve výši ..... Kč za výše uvedené nezletilé poplatníky z důvodu:**

- změny trvalého bydliště mimo Adamov dne .....
- úmrtí rodinného příslušníka dne ..... a zároveň přikládám **Usnesení o dědickém řízení** .....
- Jiný důvod: .....

**Další přiložené doklady:**

1. ....

2. ....

**Způsob vrácení přeplatku :**

- a) zaslat na účet číslo: ....., vedený u .....
- b) vyplatíte v hotovosti v pokladní hodiny na pokladně Městského úřadu Adamov
- c) převod na \* splatný / \* nesplatný nedoplatek u téhož nebo jiného místního poplatku:  
.....

V ..... dne: .....

Podpis poplatníka: .....  
(zákonného zástupce)

---

**Dále vyplňuje Městský úřad Adamov, odbor ekonomický – správce poplatku:**

Vyplaceno dne : ..... č. dokladu ..... ve výši : ..... Kč