

Došlo dne / č.j.

**ŽÁDOST O VRÁCENÍ / PŘEVEDENÍ 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: PSČ

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 č.: kód banky
- b) převést na úhradu nedoplatku na místním poplatku za
u poplatníka (jméno, příjmení, RČ)

V dne:

Podpis poplatníka:
(zákonného zástupce)