

ŽÁDOST O PŘEÚČTOVÁNÍ PŘEPLATKU ZA KOMUNÁLNÍ ODPAD

o místním poplatku za obecní systém odpadového hospodářství

ŽADATEL

Jméno a příjmení: Rodné číslo:

Adresa trvalého pobytu:

Telefon: E-mail:

ŽÁDÁM O PŘEÚČTOVÁNÍ ČÁSTKY

..... KČ

Z DŮVODU:

.....

.....

ŽÁDÁM O PŘEÚČTOVÁNÍ PŘEPLATKU ZA KO OD POPLATNÍKA:

Jméno a příjmení: Rodné číslo:

.....

.....

.....

PŘEPLATEK CHCI PŘEÚČTOVAT NA POPLATNÍKA:

Jméno a příjmení: Rodné číslo:

.....

Podpis: č. OP dne: