

ŽÁDOST O VRÁCENÍ PŘEPLATKU MÍSTNÍHO POPLATKU za provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání a odstraňování komunálních odpadů dle obecně závazné vyhlášky obce Dolní Lutyně

Variabilní symbol platby:

A. ŽADATEL

Příjmení a jméno: _____ datum narození: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

B. ŽÁDÁM O VRÁCENÍ PŘEPLATKU z důvodu: (zakřížkujte vhodnou variantu)

- změny místa trvalého bydliště mimo území obce Dolní Lutyně
- jiného: _____

C. ŽÁDÁM O VRÁCENÍ PŘEPLATKU ZA TYTO NE / ZLETILÉ OSOBY:

Příjmení a jméno	Dat. nar. / variabilní symbol

D. PŘEPLATEK CHCI ZASLAT: (zakřížkujte vhodnou variantu)

- složenkou na adresu: _____
- převodem na účet č.: _____ / _____
- v hotovosti na pokladně OÚ
- bezhotovostně na pokladně OÚ (odečteno při platbě kartou)

E. PŘILOŽENÉ DOKLADY:

v Dolní Lutyni dne: _____

Podpis: _____