



Obec Solenice

ŽÁDOST O VRÁCENÍ PŘEPLATKU - MÍSTNÍ POPLATEK

za obecní systém odpadového hospodářství

pro vlastníky nemovité věci zahrnující byt, rodinný dům nebo stavbu pro rodinnou rekreaci, ve které není přihlášena žádná fyzická osoba a která je umístěna na území obce

1. Údaje o nemovitosti:

Druh nemovitosti:	a) byt b) rodinný dům c) stavba pro rodinnou rekreaci *) nehodící se škrtněte		
Ulice:		Číslo popisné/číslo evidenční:	
Číslo bytu:		Část obce:	
Obec:		PSČ:	

2. Údaje o majitelích nemovitosti:

	a)	b)	c)	d)
Jméno:				
Příjmení:				
Rodné číslo:				
Trvalé bydliště:				
Zasílací adresa (pokud je odlišná od trvalého bydliště):				
Telefonní kontakt:				
Email:				

3. Údaje o zákonných zástupcích majitelů nemovitosti:

	a)	b)	c)	d)
Jméno:				
Příjmení:				
Rodné číslo:				
Trvalé bydliště:				
Zasílací adresa (pokud je odlišná od trvalého bydliště):				
Telefonní kontakt:				
Email:				

4. Společný zástupce vlastníků nemovitosti, kterému je poplatek stanoven:

Jméno:	
Příjmení:	
Rodné číslo:	
Trvalé bydliště:	
Zasílací adresa (pokud je odlišná od trvalého bydliště):	
Telefonní kontakt:	
Email:	

5. Žádost o vrácení přeplatku:

Žádám o vrácení přeplatku ve výši:	
Odůvodnění žádosti:	
Způsob vyplacení:	a) bankovní účet*)/..... b) poštovní poukázkou na adresu*) c) hotově v pokladně OÚ*) d) úhrada jiné pohledávky vůči OÚ*) *) nehodící se škrtněte

V dne

.....
podpis společného zástupce