

Městský úřad Budišov nad Budišovkou, Halaškovo náměstí 2  
747 87 Budišov nad Budišovkou

## ŽÁDOST O VRÁCENÍ PŘEPLATKU

(místní poplatek za provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání a odstraňování komunálních odpadů dle obecně závazné vyhlášky Města Budišov nad Budišovkou)

### ŽADATEL

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Adresa trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Žádám o vrácení částky \_\_\_\_\_ Kč z důvodu:

změny trvalého bydliště mimo Budišov nad Budišovkou

jiného: \_\_\_\_\_

Žádám o vrácení přeplatku na místním poplatku za tyto nezletilé osoby:

Jméno a příjmení	Datum narození	Adresa trvalého pobytu (pokud se liší od adresy trvalého pobytu žadatele)
1.		
2.		
3.		
4.		

**Přeplatek chci zaslat:**

Složenkou na adresu: \_\_\_\_\_

Převodem na účet číslo: \_\_\_\_\_

Poznámky:

V Budišově nad Budišovkou dne: \_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_