

ŽÁDOST O VRÁCENÍ PŘEPLATKU POPLATKU ZA KOMUNÁLNÍ ODPAD
(poplatek za obecní systém odpadového hospodářství ve městě Opočno)

A. ŽADATEL

Jméno a příjmení: _____ Rodné číslo: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Telefon: _____ E-mail: _____

B. SPOLEČNÝ ZÁSTUPCE (osoba, která odvádí poplatek za domácnost):

Jméno a příjmení: _____ Rodné číslo: _____

Variabilní symbol: _____
(vyplní správce poplatku)

C. ŽÁDÁM O VRÁCENÍ ČÁSTKY _____ KČ Z DŮVODU:

☐ změny trvalého pobytu mimo Opočno

☐ jiného: _____

D. PŘILOŽENÉ DOKLADY:

E. ŽÁDÁM O VRÁCENÍ PŘEPLATKU POPLATKU ZA TYTO OSOBY:

Jméno a příjmení	Rodné číslo

F. PŘEPLATEK CHCI ZASLAT:

☐ na účet č. _____ / _____

Podpis: _____

dne: _____

Žádost přijal: _____

dne: _____

Převzal: _____

dne: _____

Vyplněný formulář doručte osobně nebo poštou na adresu:

Městský úřad Opočno, odbor hospodářskosprávní a finanční, Kupkovo nám. 247, PSČ 517 73

Formulář v elektronické podobě zašlete na adresu pratova@mu.opocno.cz

Telefonické dotazy můžete směřovat č.494 669 636