

**Žadatel:**

Jméno a příjmení: .....

Adresa trvalého pobytu: .....

Datum narození: .....

**ŽÁDOST O VRÁCENÍ PŘEPLATKU POPLATKU NA MÍSTNÍM POPLATKU**  
(místní poplatek za provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání a odstraňování komunálního odpadu)

**Žádám o vrácení částky ..... Kč z důvodu:**

- změny trvalého pobytu mimo České Meziříčí
- jiného: .....

**Žádám o vrácení přeplatku za tyto osoby:**

Jméno a příjmení

rodné číslo

.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

**Přeplatek ve výši ..... Kč požaduji: (vyberte příslušnou variantu)**

- vrátit na účet č. .... / .....
- vyplatit v hotovosti: na pokladně Obecního úřadu České Meziříčí,  
Bož. Němcové 61, 517 71 České Meziříčí

Podpis: .....

dne: .....

---

**Vyplní úřad:**

Přeplatek vrácen dne:

VS poplatníka: