

ŽÁDOST O VRÁCENÍ PŘEPLATKU místního poplatku za svoz komunálních odpadů

I. Žádám o vrácení přeplatku z platby místního poplatku za komunální odpad za rok:

II. Odůvodnění:
.....

III. Žadatel:

Příjmení, jméno:

Datum narození:

Adresa trvalého pobytu:.....
.....

Telefon:

E-mail:

IV. Přeplatek chci vrátit (označte zvolenou možnost):

- hotově v pokladně Obecního úřadu Lehotice,
- na bankovní účet číslo:

V případě úmrtí poplatníka bude přeplatek vrácen pouze na základě dědického řízení.

V Lehoticích dne

.....

Podpis žadatele

Vyplněný formulář doručte osobně nebo poštou na adresu: **Obec Lehotice, Lehotice 100, 768 52 Miškovice**

Formulář v elektronické podobě zašlete na adresu podatelna@lehotice.cz

Osobní údaje v tomto formuláři zpracovává obec Lehotice na základě právní povinnosti a svého oprávněného zájmu. Osobní údaje budou zpracovávány pouze v souvislosti s podanou žádostí a pouze po nezbytně nutnou dobu.