Městský úřad Uherský Brod

Odbor finanční

Masarykovo nám. 100

688 01 Uherský Brod

**Žádost o vrácení přeplatku z místního poplatku**

**za provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání   
a odstraňování komunálních odpadů na území města Uherský Brod**

Příjmení a jméno žadatele………………………………………………………………….

Datum narození………………………………………………………………………………

Adresa trvalého pobytu………………………………………………………………………

Žádost podávám i za nezletilé děti

……………………………………………………… datum narození………………………

……………………………………………………… datum narození………………………

……………………………………………………… datum narození………………………

Důvod………………………………………………………………………………………….

Přeplatek chci vrátit:

* Převodem na jiný poplatek

…………………………………………………………………………………………

* Na účet číslo

…………………………………………………………………………………………

* V hotovosti na pokladně

…………………………………………………………………………………………

Datum………………………………… Podpis žadatele…………………………………..

Vyplní správce poplatku

Variabilní symbol Částka Uhrazeno dne CID