

Žádost o vrácení přeplatku místního poplatku za komunální odpady

(poplatek za provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání a odstraňování komunálních odpadů)

A. Žadatel:

Příjmení a jméno: _____

Rodné číslo: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

B. Žádám o vrácení přeplatku z důvodu*: Změny (trvalého) pobytu mimo území města Holice, datum změny: _____ Změna vlastníka stavby určené k rekreaci, datum změny: _____ Úmrtí poplatníka - jméno a příjmení _____ Usnesení č. _____ Jiné důvody: _____**C. Žádám o vrácení přeplatku za tyto nezletilé osoby:**

Jméno a příjmení	Rodné číslo

D. Přeplatek požaduji vrátit hotově na pokladně MěÚ na účet: _____

Podpis žadatele: _____

V Holicích dne: _____

* zakřížkujte vhodnou variantu

Vyplňuje správce poplatku

VS poplatníka _____ Výše přeplatku _____

Přeplatek vrácen dne: _____ doklad číslo: _____

o provedení předběžné řídicí kontroly §11 a §12 Vyhlášky č. 416/2004 Sb.

Druh příjmu: _____**Částka:** _____**Poplatník:** _____**Datum narození:** _____Příkazce operace prohlašuje, že před a po vzniku nároku prověřil správnost a soulad operace ve smyslu §11 a §12 Vyhl. č. 416/2004 Sb. a **shledal - neshledal** závady

Datum: _____

Jméno: _____

Podpis příkazce operace: _____

Hlavní účetní prohlašuje, že po vzniku nároku prověřil soulad operace s danými pravidly ve smyslu §12 Vyhl. č. 416/2004 Sb. a **shledal - neshledal** závady

Datum: _____

Jméno: _____

Podpis příkazce operace: _____