

Žádost o vrácení přeplatku na místním poplatku

DAŇOVÝ SUBJEKT – POPLATNÍK:

ADRESA:

RODNÉ ČÍSLO:

Městský úřad Nová Včelnice
Finanční odbor
Komenského 386
378 42 Nová Včelnice

Věc: Žádost o vrácení přeplatku.

Žádám o vrácení přeplatku na místním poplatku za svoz komunálního odpadu.

Přeplatek zašlete na adresu:

.....

Přeplatek zašlete na účet číslo/směrový kód banky

.....

konstantní symbol:..... variabilní symbol:.....

specifický symbol:.....

Datum:.....

Podpis:.....