**ŽÁDOST O VRÁCENÍ PŘEPLATKU**

**za komunální odpad r. ……………..**

Pan/paní : ………………………………………………….

Datum narození: ………………………………………………….

Poslední trvalý pobyt:………………………………………………….

Tel./mobil: …………………

**Žádám o vrácení přeplatku z důvodu:**

Změna trvalého bydliště dne : ………………………………

Jiný důvod: …………………………………………….

**Přeplatek vraťte:** - hotově

* na adresu …………………………………………….
* na účet …………………………………………….

**Prohlašuji, že uvedené údaje jsou pravdivé a úplné!**

**Datum: ……………………. Podpis: ……………………...**