

MĚSTYS ZDISLAVICE
Zdislavice 6, 257 64 Zdislavice

IC: 00233072

č. tel. 734879703

e-mail: poplatky@zdislavice.cz

**ŽÁDOST O VRÁCENÍ PŘEPLATKU MÍSTNÍHO POPLATKU
ZA OBECNÍ SYSTÉM ODPADOVÉHO HOSPODÁŘSTVÍ**

Žadatel: (poplatník/společný zástupce)

Jméno a příjmení :

Datum narození:, bytem

Adresa nemovitosti :

Telefon: Variabilní symbol:

Žádám o vrácení přeplatku poplatku za tyto osoby:

....., dat. nar.

důvod: částka:

....., dat. nar.

důvod: částka:

v celkové částce Kč

Přeplatek požaduji:

vyplatit v hotovosti na pokladně úřadu Městysu Zdislavice

vrátit na účet č. /

PROHLÁŠENÍ:

Zpracování výše uvedených osobních údajů je prováděno na základě právní povinnosti. Zpracování nepovinných osobních údajů (telefon, email), je prováděno ve veřejném zájmu a slouží za účelem rychlejší komunikace a jejich neposkytnutí není podmínkou vyřízení žádosti. Osobní údaje budou používány po dobu vyřizování příslušné agendy a následně uloženy po dobu skartační lhůty.

Ve Zdislavicích dne:

Podpis:.....

vyplní úřad:

Variabilní symbol plátce:

Poznámky:

Částka přeplatku:

Důvod vzniku přeplatku:

Přeplatek je vratitelný:

ANO

NE

Podpis úředníka