



## ŽÁDOST O VRÁCENÍ PŘEPLATKU POPLATKU ZA KOMUNÁLNÍ ODPAD

(místní poplatek za provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání a odstraňování komunálních odpadů dle platné obecně závazné vyhlášky obce Terežín)

### A. ŽADATEL

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_ Rok narození: \_\_\_\_\_

Adresa trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

### B. SPOLEČNÝ ZÁSTUPCE (osoba, která odvádí poplatek za domácnost):\*

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_ Rok narození: \_\_\_\_\_

### C. ŽÁDÁM O VRÁCENÍ Z DŮVODU:\*\*

změny trvalého pobytu mimo obec Terežín

jiného: \_\_\_\_\_

### D. ŽÁDÁM O VRÁCENÍ ZA OBDOBÍ :

od – do \_\_\_\_\_

### E. PŘILOŽENÉ DOKLADY:

\_\_\_\_\_

### F. ŽÁDÁM O VRÁCENÍ PŘEPLATKU POPLATKU ZA TYTO OSOBY:

Jméno a příjmení	Datum narození

### G. PŘEPLATEK CHCI ZASLAT: \*\*

složenkou na adresu \_\_\_\_\_

na účet č. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_

dne: \_\_\_\_\_

Žádost převzal: \_\_\_\_\_

dne: \_\_\_\_\_

Vyplněný formulář doručte osobně nebo poštou na adresu:

**Obec Terežín, Terežín 78, 696 14 Čejč**

Formulář v elektronické podobě zašlete na adresu: [obec.terezin@seznam.cz](mailto:obec.terezin@seznam.cz)

\* nevyplňujte, je-li shodný se žadatelem

\*\* zakřížkujte vhodnou variantu