

Městský úřad Český Brod
Finanční odbor
náměstí Husovo 70
282 01 Český Brod
Tel: 321 612 164, 734 800 380
E-mail: strakova@cesbrod.cz

Žádost o vrácení přeplatku

(místní poplatek za obecní systém odpadového hospodářství)

A. Žadatel:

Jméno a příjmení: Datum narození:

Adresa trvalého pobytu:

Telefon: E-mail:

B. Důvod vzniku přeplatku:*

a) změna místa trvalého pobytu - datum změny:

b) změna vlastníka nemovitosti - datum změny:

c) úmrtí poplatníka

Jméno a příjmení: Datum úmrtí:

V případě varianty c) je třeba zároveň doložit rozhodnutí z dědického řízení

d) jiný důvod

C. Způsob vrácení přeplatku:*

a) v hotovosti na pokladně města

b) na účet číslo

D. Žádám o vrácení přeplatku za kalendářní rok.....za tyto osoby:

Jméno a příjmení	Datum narození

V Českém Brodě dne

.....

Podpis žadatele

*zakřížkujte vhodnou variantu