

# ŽÁDOST O VRÁCENÍ PŘEPLATKU

## poplatku za komunální odpad

Žádám o vyplacení přeplatku z VS ..... ze dne ..... ve výši ..... Kč

- v hotovosti
- složenkou
- na účet č. .... / .....

Jméno, příjmení .....

Adresa .....

Číslo OP: ..... Datum ..... Podpis .....