



Městský úřad Český Brod

Finanční odbor

náměstí Husovo 70 | 282 01 | Český Brod

Žádost o vrácení přeplatku

(místní poplatek za provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění a odstraňování komunálních odpadů dle obecně závazné vyhlášky města Český Brod č. 2/2017)

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 stavby sloužící nebo určené k rekreaci – 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

kód banky

D. Žádám o vrácení přeplatku za kalendářní rok

za tyto osoby:

Jméno a příjmení	Datum narození

V dne

Podpis žadatele

*zakřížkujte vhodnou variantu