Městský úřad

 finanční odbor

 Kaplická 439

 Český Krumlov

 381 01

**Žádost o vrácení přeplatku**

Žádám o vrácení přeplatku na *poplatku za komunální odpad* .

Seznam osob příslušejících k VS................................... :

příjmení....................................................jméno........................dat.nar.:................

příjmení....................................................jméno........................dat.nar.:................

příjmení....................................................jméno........................dat.nar.:................

příjmení....................................................jméno........................dat.nar.:................

příjmení....................................................jméno........................dat.nar.:................

Přeplatek v částce:

.................................................................................................................................

 vraťte na účet číslo:

.................................................................................................................................

\* nemáte-li účet, bude zasláno na uvedenou adresu

adresa žadatele: příjmení a jméno (hůlkovým písmem)

...........................................................................

...........................................................................

...........................................................................

..............................

telefon: ..............................................................

V .......................................................20........... Podpis: ....................................