

Obecní úřad Kojátky, Kojátky, Šardičky 155,685 01 Bučovice

Žádost o vrácení přeplatku na místním poplatku

(§ 155 odst. 1 písm. a) zákona č. 280/2009 Sb., daňový řád, ve znění pozdějších předpisů)

A. Daňový subjekt (poplatník / plátce)

Jméno a příjmení fyzické osoby /
název právnické osoby: _____

Adresa/sídlo: _____

Datum narození/IČO: _____

Kontaktní telefon, e-mail: _____

B. Podepisující osoba¹

- | | |
|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> zákonný zástupce fyzické osoby | <input type="checkbox"/> ustanovený zástupce |
| <input type="checkbox"/> opatrovník (na základě rozhodnutí soudu) | <input type="checkbox"/> společný zmocněnec, společný zástupce |
| <input type="checkbox"/> obecný zmocněnec (na základě plné moci) | <input type="checkbox"/> dědic po skončení řízení o pozůstalosti |
| <input type="checkbox"/> jiný: _____ | |

Jméno a příjmení fyzické osoby /
název právnické osoby: _____

Adresa/sídlo: _____

Datum narození/IČO: _____

C. Identifikace vratitelného přeplatku a dispozice s vratitelným přeplatkem

Žádám o vrácení vratitelného přeplatku na místním poplatku:

- za obecní systém odpadového hospodářství

dle dále uvedených dispozic.

Částka vratitelného přeplatku, která má být vrácena:

- v plné výši.
- v částce _____ Kč.

Způsob vrácení přeplatku:

- na účet číslo: _____
- v hotovosti na pokladně

D. Podpisová doložka

Datum: _____

Podpis: _____

¹ Část B se vyplňuje pouze v případě, že je žádost podávána osobou odlišnou od poplatníka / plátce.

E. Přílohy žádosti

F. Vyplní správce daně

VS plátce:

SS poplatníka:

Částka přeplatku:

Přeplatek je vratitelný:

ANO

NE

Datum provedení testu vratitelnosti:

Podpis úředníka:
