**Žádost o vrácení přeplatku místního poplatku za odpad**

**Poplatník :**

Jméno, příjmení: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa trvalého bydliště: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Žádám o vrácení přeplatku za komunální odpad za rok ………….. ve výši …..……...,-- Kč,

z důvodu : 1)

 **změny trvalého pobytu**

 **zaplaceno 2x nebo navíc**

 **z jiného důvodu :**

……………………………………………………………………………………………..

 Tento přeplatek vyplaťte : 1)

 bezhotovostně na účet číslo : ………………………………………………………

 v hotovosti na pokladně města Roztok

 …...............................................

 Datum a podpis poplatníka

……………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………….

u nezletilých poplatníků podpis zákonného zástupce včetně jeho jména, příjmení, data narození

a adresy trvalého bydliště

Vyplněný formulář můžete doručit osobně nebo prostřednictvím pošty na adresu: Město Roztoky, nám. 5 května 2, 252 63 Roztoky, nebo e-mailem s připojeným uznávaným elektronickým podpisem na pozivilova@roztoky.cz, nebo mu@roztoky.cz, nebo datovou zprávou, podepsanou uznávaným elektronickým podpisem, odeslanou prostřednictvím datové schránky nebo s ověřenou identitou podatele způsobem, kterým se lze přihlásit do jeho datové schránky.

1) zakřížkujte a případně vyplňte jednu z variant