**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](mailto:pozivilova@roztoky.cz), nebo [mu@roztoky.cz](mailto: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