

Žádost o vrácení přeplatku místního poplatku ze psa Obce Dolní Bečva za rok

.....

| | | | |
|--|--------------------------------|---|--------------------------------|
| Místo a datum podání žádosti: V | | dne: | |
| Žadatel: | | | |
| Jméno a příjmení | | trvalé bydliště/adresa pro příjem pošty | Datum narození: |
| Telefon:..... | | e-mail:..... | |
| Poplatek byl uhrazen dne: | Variabilní symbol: doplň OÚ | Ohlášení změny dne: Ohlašovatel: | Přijetí žádosti (vyplní úřad): |
| hotovost * | | | |
| banka * | | | |
| složenko * | | | |
| Žádám o vrácení místního poplatku ze psa na území obce Dolní Bečva za období od do..... z následujících důvodů: | | | |
| a) úmrtí, ztráta, darování, prodej * | | | |
| b) změna trvalého pobytu držitele psa* | | | |
| c) mylná platba * | | | |
| V případě kladného vyřízení žádosti vraťte přeplatek na účet č. *, nebo v hotovosti v pokladně obecního úřadu *: Č. účtu: | | | |
| Přiložené listiny: | | | |
| Podpis žadatele nebo zákonného zástupce za žadatele u nezletilých: | | | |
| *nehodící se škrtně | | | |