

- ŽÁDOST O VRÁCENÍ PŘEPLATKU POPLATKU ZA KOMUNÁLNÍ ODPAD**
(místní poplatek za provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání a odstraňování komunálních odpadů dle obecně závazné vyhlášky obce Chrášťany)
- ŽÁDOST O VRÁCENÍ PŘEPLATKU POPLATKU ZA STOČNÉ**
(místní poplatek dle obecně závazné vyhlášky obce Chrášťany)

ŽADATEL:

Jméno a příjmení: Datum narození:

Adresa trvalého pobytu:

Telefon: e-mail:

Žádám o vrácení přeplatku:** ve celkové výšiKč za osobu (osoby):

Jméno a Příjmení	Trvale bytem	Rok narození	Ve výši

z důvodu:
.....**PŘEPLATEK ŽÁDÁM ZASLAT: **** složenkou na adresu: na účet č. :, vedený u :

V Chrášťanech dne

Podpis žadatele:

VYPLNÍ SPRÁVCE POPLATKU:

Uhrazeno celkem: Dne: Výše přeplatku:

Rozdílná skutečnost: Zjištěno dne:

Oznámení o rozdílné skutečnosti/ vyjádření o poukázání přeplatku v žádané výši*

odesláno dne: ,č.j.:

Razítko a podpis za správce poplatku:

*nehodící se škrtně

**označte vhodnou variantu

Vyplněný formulář doručte osobně nebo poštou na adresu:

Obec Chrášťany, Chrášťany 20, 282 01 Český Brod

Dotazy můžete směřovat na pracovníky OÚ Chrášťany tel. : 321671011, urad@obec-chrastany.cz