

Žádost

o vrácení přeplatku místního poplatku za provoz systému
shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání a odstraňování
komunálních odpadů

Jméno žadatele:

Datum narození žadatele:

Adresa žadatele:

.....

Důvod vrácení přeplatku:

.....

.....

.....

Podpis žadatele:

Ve Březové nad Svitavou dne:

