

Žadatel:

Jméno a příjmení

.....

Adresa

Obec.....

Ulice.....č.p.....

Datum narození.....

Adresát:

Obecní úřad Dlouhoňovice

Školská 71

564 01 Dlouhoňovice

Žádost o vrácení přeplatku

Žádám o vrácení přeplatku na místním poplatku ze psů za rokz důvodu*:

- a) ukončení trvalého pobytu držitele psa ke dni.....
 - b) úhynu psa dne
 - c) předání psa jinému držiteli ke dni
 - d) úmrtí poplatníka – jméno
- (v tomto případě žádají pouze osoby, které jsou dědicem)

Žádám aby mi byl přeplatek vrácen*:

- a) na účet č.:
- b) poštovní poukázkou na adresu:
.....
- c) v hotovosti v pokladně obecního úřadu Dlouhoňovice, Školská 71

V Dlouhoňovicích

.....
Podpis žadatele

* nehodící se škrtněte