



Městys Nový Hrozenkov

Nový Hrozenkov 454, 756 04 Nový Hrozenkov

Žádost o vrácení přeplatku

(místní poplatek za provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání a odstraňování komunálních odpadů (dále jen „poplatek“) dle obecně závazné vyhlášky městyse Nový Hrozenkov č. 2/2020)

A. Žadatel (osoba, která odvádí poplatek za domácnost): _____

Jméno a příjmení: Datum narození:

Adresa trvalého pobytu:

Telefon: E-mail:

B. Důvod vzniku přeplatku:*

- a) změna místa trvalého pobytu – datum změny:
b) změna vlastníka stavby sloužící nebo určené k rekreaci – datum změny:
c) jiný důvod

C. Způsob vrácení přeplatku:*

- a) v hotovosti na podatelně městyse Nový Hrozenkov
b) na účet číslo

D. Žádám o vrácení přeplatku za kalendářní rok.....za tyto osoby:

Jméno a příjmení	Datum narození, adresa trvalého pobytu pouze v případě, že se liší od adresy trvalého pobytu žadatele.

V souladu s § 5 zákona č. 110/2019 Sb. o ochraně osobních údajů ve znění pozdějších předpisů, dávám svým vlastnoručním podpisem souhlas, aby Úřad městyse Nový Hrozenkov, v souvislosti s touto žádostí zpracovával, shromažďoval a uchovával osobní a citlivé údaje, týkající se mé osoby a osob uvedených v žádosti.

Prohlašuji, že jsem byl(a) seznámen(a) se všemi skutečnostmi, týkající se poplatku, tzn. že mám nárok na vrácení přeplatku, pokud sdělím správci poplatků důvod jeho vzniku **do 15 dnů, ode dne, kdy důvod na vznik přeplatku vznikl.**

A zároveň prohlašuji, že jsem uvedl(a) přesné, pravdivé a úplné údaje. Jsem si vědom(a) toho, že pokud by mnou uvedené informace byly obráceny v opak, budu čelit všem z toho vyplývajícím právním následkům.

V

dne

.....

Podpis žadatele

*zakřížkujte vhodnou variantu