**Žádost**

**o vrácení přeplatku na místním za obecní systém odpadového hospodářství**

**Jméno:**  **nar.:**

**Trvalé bydliště:**

**Telefon/e-mail:**

**Variabilní symbol – doplní *správce poplatku:***

**Přeplatek za období:**

**Platba provedena dne – *doplní správce poplatku*:**

**Důvod vrácení:**

**Způsob vrácení přeplatku – *zakroužkujte:***

X v pokladně Technických služeb města Habartov, 1. máje 752

X převodem na účet číslo: …………………………………………………………………………………….

***Prohlašuji, že všechny mnou uvedené údaje jsou pravdivé a úplné.***

**Správce poplatku zpracovává osobní údaje v souladu se zákonem č. 565/1990 Sb., o místních poplatcích, ve znění pozdějších předpisů a zákona č. 280/2009 Sb., daňový řád, ve znění pozdějších předpisů. Uvedené údaje budou zpracovány pouze pro účely daňového řízení.**

|  |  |
| --- | --- |
| V ………………………… dne …………………… | Podpis poplatníka ……………………………… |

**souhlas se zpracováním mého telefonního čísla a e-mailu pouze pro účely daňové řízení:**

V ……………………………. dne ……………….. Podpis poplatníka ……………………………..