Obecní úřad Senice na Hané Datum:  
Jos. Vodičky 243  
783 45 Senice na Hané

Žádost o vrácení přeplatku na místním poplatku za svoz TKO

Jméno a příjmení (žadatele) :

........................................................................................................................

Datum narození: ...........................................................................

Trvalý pobyt nový: ...............................................................................................................

(od kdy) ...........................................  
Starý pobyt:

........................................................................................................................  
Další osoby:

........................................................................................................................  
(uveďte dat.narození)

........................................................................................................................  
Přeplatek zašlete na můj bankovní účet číslo:

..............................................................................

Důvod: změna trvalého pobytu, úmrtí v rodině, platba omylem navíc\*  
(\*nehodící se škrtněte)

Podpis: ..............................................................