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: ..............................................................