

ADRESÁT:  
**Městský úřad Šlapanice**  
**Odbor správy majetku**  
Masarykovo náměstí 100/7  
664 51 Šlapanice

**ŽÁDOST O VRÁCENÍ PŘEPLATKU**  
**na místním poplatku za odkládání komunálního odpadu z nemovité věci**

**Žadatel:**

Jméno a příjmení: .....

Rodné číslo: .....

Bydliště: .....

Adresa nemovitosti: .....

Kontakt: .....

**Žádám tímto Městský úřad Šlapanice, jako správce místního poplatku o vrácení přeplatku z důvodu:** (zaškrtněte )

- zaplacen vyšší částka, než činí předepsaná pohledávka
- v průběhu poplatkového období došlo ke změně vlastnictví u objektu sloužícího k rekreaci, bytu nebo rodinného domu

*Současná adresa bydliště je:* .....

jiný (vypsát): .....

**Přeplatek žádám vrátit:** (zaškrtněte )

na bankovní účet číslo: .....

složenkou na adresu: .....

Ve ..... dne.....

.....  
Podpis žadatele (zákonného zástupce)