

**Obecní úřad Ludgeřovice**  
**Finanční úsek**  
**Markvartovická 48/52, 747 14 Ludgeřovice**

---

**Žádost o vrácení přeplatku na místním poplatku**

**za provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání a odstraňování  
komunálních odpadů**

**Žadatel - poplatník**

Jméno, příjmení \_\_\_\_\_

Datum narození \_\_\_\_\_

Adresa místa trvalého pobytu \_\_\_\_\_

E-mail/tel.\* \_\_\_\_\_

Dle ust. § 155 zákona č. 280/2009 Sb., daňový řád, ve znění pozdějších předpisů,  
žádám o vrácení přeplatku na místním poplatku za obecní systém odpadového hospodářství  
za období

od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ v částce \_\_\_\_\_ Kč.

**Žádám o vrácení přeplatku z důvodu:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Přeplatek vraťte:**

na účet číslo \_\_\_\_\_ kód banky \_\_\_\_\_

poštovní poukázkou na adresu: \_\_\_\_\_

hotově

Bude-li žádosti vyhověno, ž á d á m / n e ž á d á m o oznámení rozhodnutí.

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Podpis žadatele/poplatníka

Všechny mnou uvedené údaje jsou úplné a pravdivé a jsem si vědom(a) důsledků v případě uvedení nepravdivých údajů.

*\*nepovinný údaj*