

Místní úřad Město Albrechtice
odbor finanční
nám. SA 27/10
793 95 Město Albrechtice

Žádost o vrácení poplatku

místního poplatku za provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání a odstraňování komunálních odpadů za rok ve výši Kč.

Žádám o vrácení poplatku výše uvedeného místního poplatku z důvodu:

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

Jméno a příjmení:

Rok nebo datum narození:

Adresa:
.....

Poplatek vrácen:

1. Bezhotovostně na účetnu:
2. V hotovosti v pokladně města Město Albrechtice

.....
datum

.....
podpis