

**ŽÁDOST O VRÁCENÍ PŘEPLATKU POPLATKU
ZA KOMUNÁLNÍ ODPAD**

(místní poplatek za provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání a odstraňování komunálních odpadů dle obecně závazné vyhlášky obce Lipová)

A. ŽADATEL

Jméno a příjmení:

Adresa trvalého pobytu:

Telefon: E-mail:

Rodné číslo: Variabilní symbol*: 1340.....

Žádám o vrácení přeplatku:

 ve výši Kč, z důvodu: za tuto nezletilou osobu:

Jméno a příjmení: Rodné číslo:

Variabilní symbol*: 1340.....

B. PŘEPLATEK CHCI ZASLAT: ** na účet č.:/.....**nebo** hotově

V Lipové dne

Podpis žadatele:

Osobní údaje v tomto formuláři zpracovává Obecní úřad Lipová na základě právní povinnosti a svého oprávněného zájmu. Osobní údaje budou zpracovávány pouze v souvislosti s poplatky za odpady a pouze po nezbytně nutnou dobu. Více k ochraně osobních údajů na webu obce: <http://www.lipova.cz> v sekci „Zpracování osobních údajů“.

Vyplněný formulář doručte osobně nebo poštou na adresu: Obec Lipová, Lipová 422, 407 81 Lipová

Formulář v elektronické podobě zašlete na adresu: info@lipova.cz (nutné podepsat kvalifikovaným podpisem nebo současně odeslat v písemné podobě)

* vyplní správce poplatku

** zakřížkujte vhodnou variantu

