



Žádost o vrácení přeplatku místního poplatku ze psa

(místní poplatek dle Obecně závazné vyhlášky obce Mokrovraty č. 5/2024 o místním poplatku ze psů)

A. Žadatel (poplatník)

Jméno a příjmení: _____ Rodné číslo: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Telefon: _____ E-mail: _____

Variabilní symbol
(vyplní správce poplatku)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

B. Žádám o vrácení poměrné částky z uhrazeného poplatku ve výši _____ Kč z důvodu:

C. Přiložené doklady:

D. Přeplatek chci: **

uhradit hotově

zaslat na účet č. _____ / _____

Podpis žadatele: _____

dne: _____

Převzal: _____

dne: _____