ŽÁDOST O VRÁCENÍ PŘEPLATKU POPLATKU

ZA KOMUNÁLNÍ ODPAD

(místní poplatek za obecní systém odpadového hospodářství

dle obecně závazné vyhlášky statutárního města Chomutova)

## ŽADATEL

Rodné číslo: ……………………………….. Variabilní symbol\*: 92000………………

Jméno a příjmení: ………………………………………………………………………………………………….

Adresa trvalého pobytu: ……………………………………………………………………………………………

Telefon: …………………………….. E-mail: …………………………………………………………………

Žádám o vrácení přeplatku:

 ❑ ve výši ………..… Kč

 ❑ za tuto nezletilou osobu:

Jméno a příjmení: ………………………….…………..…… Rodné číslo: ………….…………

 \*VS: 92000………………….

# PŘEPLATEK CHCI ZASLAT: \*\*

❑složenkou na adresu ………………………………………………………………………………………..

❑na účet č. ……………………………/………

❑ převodem na konto komunálního odpadu osoby: Jméno a příjmení: ………………………………….

 RČ: ………………………………………………….,

 \*vedeného u MMCH pod VS: 92000…………….

V Chomutově dne …………………… Podpis žadatele: …………………………

Osobní údaje v tomto formuláři zpracovává Statutární město Chomutov a Magistrát města Chomutova 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 města: <http://www.chomutov-mesto.cz>  v sekci „Ochrana osobních údajů“.