



Obec Fryčovice
739 45 Fryčovice 83

ŽÁDOST O VRÁCENÍ PŘEPLATKU POPLATKU ZA KOMUNÁLNÍ ODPAD
(obecní systém odpadového hospodářství dle obecně závazné vyhlášky obce Fryčovice)

ŽADATEL

Jméno a příjmení	
Rodné číslo	
Adresa trvalého pobytu	
Telefon	
E-mail	

ŽÁDÁM O VRÁCENÍ PŘEPLATKU ZA TYTO NEZLETILÉ OSOBY:

Jméno a příjmení	
Rodné číslo	

Jméno a příjmení	
Rodné číslo	

Jméno a příjmení	
Rodné číslo	

Z důvodu:

- Změny trvalého pobytu mimo obec Fryčovice ode dne :.....
- Jiného

Přeplatek chci zaslat:

- na účet č. /
- v hotovosti při osobním převzetí

V		Dne	
---	--	-----	--

Podpis žadatele