|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Záchlumí,znak,b** | **OBEC ZÁCHLUMÍ**  **Obecní úřad Záchlumí**  **Záchlumí 17, 349 01 Stříbro**  **Tel.: 374 622 030**  **E-mail: obec@zachlumi.cz** | ŽÁDOST O VRÁCENÍ PŘEPLATKU  POPLATKU ZE PSŮ  (místní poplatek ze psů dle obecně závazné vyhlášky obce Záchlumí) |

## Žadatel (Držitel psa):

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

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

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

# Žádám o vrácení částky ………………………………. Kč z důvodu:\*\*

Ukončení poplatkové povinnosti:

❑ úhynu nebo utracení psa

❑ převodu psa na jiného majitele

(nový majitel: jméno: ­…………………………………………………, adresa: ………………………………………………………..

❑ stěhování mimo Záchlumí

❑ vzniku nároku na osvobození

❑ jiný důvod: ………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

# Přiložené doklady:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

# Přeplatek chci: \*\*

❑v hotovosti při předložení žádosti

❑na účet č. ………………………………………………………………/………………..

V Záchlumí, dne …………………………………….

Podpis: …………………………………………