**Žádost o vrácení**

**poměrné části místního poplatku za „obecní systém odpadového hospodářství“**

**(dále jen „za odpady“) za rok 2024**

Jméno, příjmení, datum narození:

 …………………………………………………………………………

 …………………………………………………………………………

 …………………………………………………………………………

Adresa TP:

Předchozí TP:

Důvod vrácení:

Datum změny:

Způsob výplaty:

V Bystrém dne

Podpis:

Částka k vrácení:……………………………………………………………….

V Bystrém dne

Podpis: