

Městský úřad Slavičín
Osvobození 25
763 21 Slavičín

Žádost o vrácení přeplatku místního poplatku za psa

Žadatel (jméno a příjmení držitele psa)

datum narození.....

bytem.....

tímto žádám o vrácení přeplatku místního poplatku za psa z důvodu (*uved'te důvod*)

.....

Přeplatek bude vyplacen (*zvolte možnost a doplňte potřebné údaje*)

a) hotově – prostřednictvím poštovní poukázky

b) bezhotovostně na účet č.....

Jsem si vědom toho, že pokud by mnou uvedené informace nebyly pravdivé, budu čelit všem z toho vyplývajícím právním následkům.

Ve Slavičíně dne

.....
podpis držitele psa