

Žiadateľ:

Obchodný názov IČO

Adresa

Tel. kontakt /nepovinný

údaj/.....

Mestský úrad Partizánske
Nám. SNP 212/4
Oddelenie finančného riadenia
958 01 Partizánske

Žiadosť o vrátenie preplatku

Žiadam o vrátenie preplatku z dôvodu:

- a) splnenia podmienok a predloženia podkladov v zmysle VZN mesta Partizánske č. 2/2018 o poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady
- b) poplatok bol uhradený duplicitne

Preplatok žiadam vrátiť

- a) poštovou poukážkou
- b) na číslo účtu /IBAN:

V Partizánskom, dňa

.....
podpis žiadateľa**Počet príloh:**

Hodiace sa zakrúžkovať a po vyplnení doručiť na MsÚ Partizánske, I. poschodie č. dv. 38 alebo do informačnej kancelárie na prizemí