

Magistrát města Ústí nad Labem  
Finanční odbor – inkasní oddělení  
Velká Hradební 2336/8  
Ústí nad Labem  
401 00

## ŽÁDOST O VRÁCENÍ PŘEPLATKU

### za komunální odpad

(dle § 155 zákona č. 280/2009 Sb., daňový řád)

Žádám o vrácení přeplatku za komunální odpad

z důvodu .....

ve výši ..... za období .....

Jméno, příjmení: .....

Datum narození: .....

Místo trvalého pobytu (popřípadě též adresa pro doručování není-li shodná s místem trvalého pobytu):

.....

.....

Číslo bankovního spojení: .....

---

Telefon (nepovinný údaj): .....

V ..... dne .....

Podpis žadatele: .....