

Městský úřad Borohrádek
finanční odbor
Husova 240
517 24 Borohrádek

ŽÁDOST O VRÁCENÍ PŘEPLATKU

místního poplatku ze psa

Žadatel (poplatník, zákonný zástupce, zmocněnec, právní zástupce)

Příjmení, jméno

Datum narození

Trvalý pobyt

Žádám o vrácení přeplatku (dle § 155 odst. 2 zákona č. 280/2009 Sb., daňový řád, ve znění pozdějších předpisů) vzniklého na místním poplatku ze psů za rok ve výši Kč z důvodu:

- ☐ úhyn psa dne _____
- ☐ změna držitele ke dni _____
- ☐ ukončení trvalého pobytu držitele ke dni _____

Žádám, aby mi byl přeplatek

- ☐ vyplacen v hotovosti v pokladně MěÚ
- ☐ vrácen bezhotovostním převodem na účet číslo

Dne: _____

Podpis žadatele: _____