**ŽÁDOST O VRÁCENÍ POMĚRNÉ ČÁSTKY Z MÍSTNÍHO POPLATKU ZA ODPADY V OBCI MORAVANY**

Žádám o vrácení poměrné částky poplatku za odpady za období:

od…………………………………………… do …………………………………………..

tj. …………………………………………… kalendářních měsíců

Jméno a příjmení: …………………………………………………………………………………….

Důvod vrácení poplatku: ………………………………………………………………………….

Bydliště: …………………………………………………………………………………………………..

Částka k vrácení:

V Moravanech dne: ………………………………………………………………………………..

Podpis: