ŽÁDOST O VRÁCENÍ PŘEPLATKU POPLATKU

Z PRONÁJMU HROBOVÉHO MÍSTA/ KOLUMBÁRIA

(místní poplatek z pozemku dle obecně závazné vyhlášky města Skalná)

A. ŽADATEL :

Jméno a příjmení:…….. Rodné číslo: …….

Adresa trvalého pobytu: ……..

Telefon:…….. E-mail: ……..

B. ŽÁDÁM O VRÁCENÍ ČÁSTKY ……. KČ Z DŮVODU:**

Ukončení poplatkové povinnosti:

- ❑ úmrtí nájemce pozemku
- ❑ převod pronájmu na jiného majitele
  (nový majitel: jméno: ……, adresa: ……..
- ❑ stěhování mimo město
- ❑ jiný důvod: ……

C. PŘILOŽENÉ DOKLADY:

……..
……..

D. PŘEPLATEK CHCI ZASLAT: **

- ❑ hotově ……..
- ❑ na účet č. ……/……..

Ve Skalné dne ……. Podpis: ……

Vyplněný formulář doručte osobně nebo poštou na adresu:
Město Skalná, Sportovní 9, 35134 Skalná
Formulář v elektronické podobě zašlete na adresu poplatky@skalna.cz (nutné podepsat kvalifikovaným elektronickým podpisem nebo současně odeslat v písemné podobě)
Telefonické dotazy můžete směřovat na pracovníky správce poplatku 354 548 825
* zakřížkujte vhodnou variantu