

ŽÁDOST O VRÁCENÍ PŘEPLATKU

Fyzické osoby – domácnosti

1 – Základní identifikace poplatníka

Jméno:											Příjmení:										
Variabilní symbol	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Datum narození (dd.mm.rrrr)																					
Ulice (případně obec)										Číslo popisné					Číslo orientační						
Místo – obec										PSČ					ID datové schránky						

2 – Podklady pro vrácení přeplatku

Žádám o vrácení přeplatku na rozhlasovém poplatku, který vznikl na evidenci poplatníka rozhlasového poplatku uvedené v bodě 1 této žádosti a to prostřednictvím

**označte pouze jednu z uvedených možností*

 BANKOVNÍHO PŘEVODU*

Číslo bankovního účtu											Kód banky										
Vlastník účtu																					

 POŠTOVNÍ POUKÁZKY*

Jméno:											Příjmení:											
Ulice (případně obec)											Číslo popisné						Číslo orientační					
Místo - obec											PSČ											

Prohlašuji, že veškeré výše uvedené údaje jsou pravdivé.

V _____ dne

Jméno: _____ Příjmení: _____
Podpis poplatníka / oprávněné osoby*

*V případě oprávněné či zmocněné osoby žádáme o doložení plné moci či jiného titulu k zastupování.