



Městys Nový Hrozenkov

Nový Hrozenkov 454, 756 04 Nový Hrozenkov

Žádost o vrácení přeplatku

(místního poplatku ze psů č. 5/2019)

A. **Žadatel** (osoba, která odvádí poplatek): _____

Jméno a příjmení: Datum narození:

Adresa trvalého pobytu:.....

Telefon: E-mail:

B. **Důvod vzniku přeplatku:**

C. **Způsob vrácení přeplatku:***

- a) v hotovosti na podatelně městyse Nový Hrozenkov
b) na účet číslo

D. **Žádám o vrácení přeplatku za kalendářní rok.....za psa:**

Držitel psa,

V souladu s § 5 zákona č. 110/2019 Sb. o ochraně osobních údajů ve znění pozdějších předpisů, dávám svým vlastnoručním podpisem souhlas, aby Úřad městyse Nový Hrozenkov, v souvislosti s touto žádostí zpracovával, shromažďoval a uchovával osobní a citlivé údaje, týkající se mé osoby a osob uvedených v žádosti.

Prohlašuji, že jsem byl(a) seznámen(a) se všemi skutečnostmi, týkající se poplatku, tzn. že mám nárok na vrácení přeplatku, pokud sdělím správci poplatků důvod jeho vzniku **do 15 dnů, ode dne, kdy důvod na vznik přeplatku vznikl.**

A zároveň prohlašuji, že jsem uvedl(a) přesné, pravdivé a úplné údaje. Jsem si vědom(a) toho, že pokud by mnou uvedené informace byly obráceny v opak, budu čelit všem z toho vyplývajícím právním následkům.

V dne
Podpis žadatele

*zakřížkujte vhodnou variantu