



ÚŘAD MĚSTSKÉ ČÁSTI MĚSTA BRNA, BRNO-KNÍNIČKY, NOVÁ 11, 635 00 BRNO

## ŽÁDOST O VRÁCENÍ PŘEPLATKU NA MÍSTNÍM POPLATKU

### ŽADATEL:

Jméno a příjmení / název:

Rodné číslo / IČ:

---

Trvalý pobyt / sídlo:

---

Kontaktní adresa:

---

Jméno osoby oprávněné jednat v poplatkových věcech:

---

Telefon:

Email:

---

Žádám o vrácení přeplatku na místním poplatku\*:

  
  

ze psů

z bytovací kapacity

za lázeňský nebo rekreační pobyt

  
  

za užívání veřejného prostranství

ze vstupného

za povolení vjezdu s motorovým vozidlem  
do vybraných míst a částí města Brna

Důvod vrácení přeplatku:

---

---

Způsob vyplacení\*:

  

bezhotovostním převodem na bankovní účet č. \_\_\_\_\_

hotově

\* zaškrtněte

Prohlašuji, že veškeré údaje, které jsem uvedl/a jsou pravdivé a že jsem si vědom/a důsledků v případě uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů.

V Brně dne:

Podpis a razítko žadatele:

Podpis správce poplatku: