

Žádost o vrácení přeplatku místního poplatku ze psů**A. Žadatel:**

Příjmení a jméno: _____

Rodné číslo: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

B. Žádám o vrácení přeplatku místního poplatku ze psů, z důvodu:

Změna nastala ke dni: _____

C. Přeplatek požaduji vrátit*: hotově na pokladně MěÚ na účet: _____Podpis žadatele: _____
zakřížkujte vhodnou variantu

V Holicích dne: _____

Vyplňuje správce poplatku

VS poplatníka _____ Výše přeplatku _____

Přeplatek vrácen dne: _____ doklad číslo: _____

P r o t o k o l

o provedení předběžné řídicí kontroly §11 a §12 Vyhlášky č. 416/2004 Sb.

Druh příjmu: _____**Částka:** _____**Poplatník:** _____**Datum narození:** _____Příkazce operace prohlašuje, že před a po vzniku nároku prověřil správnost a soulad operace ve smyslu §11 a §12 Vyhl. č. 416/2004 Sb. a **shledal - neshledal** závady

Datum: _____

Jméno: _____

Podpis příkazce operace: _____

Hlavní účetní prohlašuje, že po vzniku nároku prověřil soulad operace s danými pravidly ve smyslu §12 Vyhl. č. 416/2004 Sb. a **shledal - neshledal** závady

Datum: _____

Jméno: _____

Podpis příkazce operace: _____