

Žadatel:

Jméno a příjmení

.....

Datum narození.....

Adresa:

Ulice..... čp.....

Obec.....

PSČ .....

Adresát:

Úřad městského obvodu Pardubice V  
Statutární město Pardubice  
Městský obvod Pardubice V  
odbor ekonomický  
Češkova 22, 530 02 Pardubice

**Žádost o vrácení přeplatku**

Žádám o vrácení přeplatku na místním poplatku ze psů v částce.....Kč  
z důvodu.....

.....

Přeplatek prosím:

a) zaslat na číslo účtu: .....

kód banky: .....

b) vyplatit na pokladně ÚMO Pardubice V

V Pardubicích dne.....

.....

podpis žadatele