**Poplatník:**

Příjmení, jméno (u právnické osoby název): …………………………………………………
Zákonný zástupce (u nezletilé osoby) ……………………………………………………….

Adresa místa pobytu (sídlo): …………………………………………………………………..
Rodné číslo (IČ): ………………………………………………………………………………

**Žádost o vrácení přeplatku**

Žádám o vrácení přeplatku na: …………………………………………………………………………………………………
ve výši …………………………………….. za období: ……………………..………….

Přeplatek

a) zašlete na účet č. …………………………………………. u ………….………………,

b) zašlete poštovní poukázkou na adresu ……………………………………………………..
 ………………………………………………………………………………………………

c) žádám vyplatit v hotovosti na pokladně MěÚ

V ………………….. dne ......................... Podpis ………………..…………………..

*V tomto formuláři se v souladu s Nařízením GDPR (Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016) shromažďují osobní údaje za účelem stanovení, výběru a správy místního poplatku v rozsahu nutném pro plnění zákonem uložených povinností. Tyto údaje jsou správcem poplatku zpracovávány v souladu se zásadami vyjmenovanými v čl. 5 výše uvedeného Nařízení, a to po dobu nezbytně nutnou k plnění daného účelu (doba zpracování stanovena spisovým a skartačním řádem). Správcem osobních údajů je Město Havlíčkův Brod a informace o zpracování osobních údajů lze najít na webových stránkách města (*[*www.muhb.cz*](http://www.muhb.cz)*) v záložce Radnice.*