

**ÚŘAD MĚSTSKÉ ČÁSTI PRAHA – DOLNÍ CHABRY**  
**Odbor daní a poplatků**  
**Hrušovanské nám. 253/5**  
**184 00 Praha 8**

IČO 00231274    Tel: 283 851 272

E-mail: podatelna@dchabry.cz

**ŽÁDOST O VRÁCENÍ PŘEPLATKU ZA MÍSTNÍ POPLATEK ZE PSŮ**

Jméno a příjmení:.....  
Rodné číslo: .....  
Adresa trvalého pobytu:.....  
Telefon:.....  
E-mail: .....

**ŽÁDÁM TÍMTO O VRÁCENÍ PŘEPLATKU ..... KČ Z DŮVODU:**

- úhynu nebo utracení psa
- převodu psa na jiného majitele  
jméno:.....  
adresa: .....
- stěhování mimo MČ Praha – Dolní Chabry
- vzniku nároku na osvobození
- jiný důvod:.....

**PŘILOŽENÉ DOKLADY:**

.....

**PŘEPLATEK CHCI ZASLAT:**

- na účet č. .... /.....
- vyzvednu si osobně na pokladně ÚMČ Praha- Dolní Chabry v úředních hodinách

V Praze dne .....

Podpis: .....