

---

(meno a priezvisko a adresa žiadateľa)

Obec Žiar  
Žiar 102  
032 05 Smrečany

V Žiari dňa.....

Vec

Žiadosť o vrátenie preplatku

Dolu podpísaný(á).....r. č./IČO.....

Bytom.....

Vás žiadam o vrátenie preplatku dane/poplatku za .....  
v sume.....€.

Poplatok/daň bol/a uhradený/á dňa.....

Preplatok žiadam vrátiť v alebo prevodom na číslo účtu.....

IBAN.....vedený v .....

.....  
podpis žiadateľa