...................................................................................................................................................................

( Meno, priezvisko a adresa žiadateľa)

Obec Horné Srnie

Družstevná 430/1

 914 42 Horné Srnie

V Hornom Srní, dňa .............................

**VEC:**

**Žiadosť o vrátenie preplatku za** ...............................................................................................................

Dolu podpísaný (á)................................................................................rodné číslo...................................

bytom ........................................................................................................................................................

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

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

Preplatok žiadam vrátiť:

v hotovosti v pokladni obecného úradu v Hornom Srní..........................................................................

číslo účtu.......................................................................vedený v ............................................................

................................................

 podpis žiadateľa