

 Mesto Nová Dubnica	Žiadosť o vrátenie preplatku	ID: FFI-15
---	-------------------------------------	-------------------

Meno:

Priezvisko:

Adresa:

Dôvod:

Žiadam o vrátenie preplatku na dani:

z dôvodu:

.....

.....

č. môjho účtu:

V Novej Dubnici, dňa:

.....
podpis