



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