**.......................................................................................................................................................**

**(meno** **priezvisko a adresa žiadateľa )**

**Obec Klenov**

**Klenov 140**

**082 44 Klenov**

 V Klenove, dňa ...................................

**VEC**

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

Dolu podpísaný (á) .............................................................................. R.č. ...............................

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

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

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

Preplatok žiadam vrátiť na č.účtu .................................................. vedený v ..............................

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

podpis žiadateľa