\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Meno, Priezvisko, Adresa

Mesto Brezno

Oddelenie daní a poplatkov

Nám. Gen. M. R. Štefánika 1

977 01 Brezno

**Vec:** Žiadosť o vrátenie preplatku.

Žiadam o vrátenie preplatku za ........................................................................................

za rok ................ z dôvodu...........................................................................................................

VS: ...........................................................

ŠS: ...........................................................

Suma: ...........................................................

Číslo účtu: ............................................................................................................

V Brezne, dňa .................................. ........................................................

podpis