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

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