
meno,priezvisko, adresa žiadateľa/ adresa organizácie

Obec Malinová
Obecný úrad s.č. 115
972 13 Malinová

V dňa

Vec:

Žiadosť o vrátenie preplatku.

Dolupodpísaný r.č./IČO

bytom/sídlo

Vás žiadam o vrátenie preplatku dane/poplatku za komunálny odpad a drobný stavebný odpad
za v sume €

Poplatok bol uhradený dňa

Preplatok žiadam vrátiť v hotovosti

alebo na číslo účtu vedený v

.....
podpis žiadateľa