

ŽIADOSŤ
o vrátenie vzniknutého preplatku

Zákonný zástupca
meno, priezvisko ZZ (čitateľne)

žiadam o vrátenie preplatku vzniknutého v šk. r. 2023/2024 v súlade s platným VZN mesta Prievidza.

Priezvisko a meno

Priezvisko a meno

Kontaktné údaje (adresa, mail).....

Číslo účtu (formát IBAN).....

V Prievidzi dňa

.....
podpis

ŽIADOSŤ
o vrátenie vzniknutého preplatku

Zákonný zástupca
meno, priezvisko ZZ (čitateľne)

žiadam o vrátenie preplatku vzniknutého v šk. r. 2023/2024 v súlade s platným VZN mesta Prievidza.

Priezvisko a meno

Priezvisko a meno

Kontaktné údaje (adresa, mail).....

Číslo účtu (formát IBAN).....

V Prievidzi dňa

.....
podpis