.....
Meno a priezvisko, adresa – daňovník poplatník, rodné číslo, tel. číslo:

Obecný úrad
SNP 583/1
972 17 Kanianka

V Kanianke, dňa: ..... 20.....

Vec: **Žiadosť o vrátenie daňového preplatku**

Menovaný (á) .....

žiadam o vrátenie daňového preplatku, ktorý vznikol **na poplatku za KO a DSO za rok** .....

dôvodom žiadosti je .....

.....

.....

Žiadam o vrátenie preplatku: ***v hotovosti / na bankový účet IBAN: č***.:

.....
Žiadam o vrátenie preplatku: ***na bankový účet – Názov účtu:***

.....

.....
podpis daňovníka

Svojim podpisom potvrdzujem, že všetky údaje sú pravdivé a správne, a zodpovedám za prípadné škody, ktoré vzniknú uvedením nepravdivých, alebo neúplných údajov. Zároveň vyjadrujem súhlas so spracovaním osobných údajov.