**Žádost o vrácení přeplatku**

□ PDO

□ PES

□ KTV

□ STOČNÉ

**Žadatel**

jméno a příjmení ………………………………………………. nar.: ……………………………….

adresa, popř. předchozí adresa……………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………

e-mail ……………………………………………………...……. telefon …………………………….

výše přeplatku …………….......................................

**Žádám o vrácení přeplatku.**

**Přeplatek poukažte na bankovní účet:**

………………………………………... kód banky ..………………………………….

V Újezdu u Brna dne ………………. Podpis ……………………………......