

Žiadateľ:.....
(meno, priezvisko, adresa)

Mesto Kráľovský Chlmec
L. Kossutha 99
077 013 Kráľovský Chlmec

Vec: **Žiadosť o vrátenie preplatku**

Týmto žiadam Mesto Kráľovský Chlmec o vrátenie preplatku za daň za psa za rok
vo výške..... eur.

Dôvod:.....
.....
.....

V dňa.....

.....
podpis žiadateľa