

.....
Meno apriezvisko, dátum narodenia, bydlisko
.....

Mestský úrad
Šafárikova 29
048 01 Rožňava

Vec: Žiadosť o preúčtovanie

Žiadam Vás o preúčtovanie preplatku vo výške€,

Z.....

na.....
(uved'te druh dane alebo poplatku)

Preplatok bol uhradený dňa

.....
Podpis

V Rožňave, dňa