\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Meno , priezvisko a adresa žiadateľa

 Obec Jarok

 Obecný úrad Jarok

 Hlavná ulica 283/176

 951 48 Jarok

Vec

**Žiadosť o vrátenie preplatku za ......................................................................**

Dolu podpísaný (á) ....................................................................... r.č./ IČO.............................

bytom/ sídlo .............................................................................................................................

Vás žiadam o vrátenie preplatku v sume ........................................ na základe rozhodnutia

 Obce Jarok č. ..........................................

Preplatok žiadam vrátiť \*

 a) na číslo účtu ( uvádzať v tvare IBAN) ................................................................................

..........................vedený v .........................................................................................................

 b) v hotovosti z pokladne Obce Jarok

\* zakrúžkujte spôsob vrátenia preplatku.

**V prípade vrátenia preplatku v hotovosti si musíte hotovosť prevziať do 60 dní odo dňa doručenia žiadosti na Obec Jarok.**

V ...................................dňa.................... .....................................

 podpis žiadateľa