MESTSKÁ ČASŤ BRATISLAVA – DÚBRAVKA

Žiadosť o vrátenie pomernej časti dane

Údaje o žiadateľovi:

Meno a priezvisko/názov spoločnosti	
Adresa trvalého pobytu/adresa sídla	
Dátum narodenia/IČO	
Telefonický kontakt	
Emailová adresa	
Korešpondenčná adresa	

Žiadam o vrátenie pomernej časti dane z dôvodu:

Číslo bankového účtu (v tvare IBAN):

V ..... dňa .....

.....
Podpis žiadateľa