Meno a priezvisko žiadateľa:.....

Adresa žiadateľa .....

Centrum voľného času

1. mája 2533/12

069 01 Snina

V Snine dňa .....

VEC

Žiadosť o vrátenie poplatku za plávania

Žiadam o vrátenie poplatku za kurz plávania, z dôvodu: .....

.....

Preplatok žiadam vrátiť na :

Meno a priezvisko žiadateľa: .....

Adresa žiadateľa : .....

IČO: ..... DIČ: ..... IČDPH: .....

IBAN: .....

SWIFT: .....

Banka: .....

Účet: .....

Meno majiteľa: ……..... Dátum narodenia:.....

Dátum: .....

podpis žiadateľa