

ŽÁDOST O VRÁCENÍ PŘEPLATKU

Právnícké osoby nebo Fyzické osoby podnikající

1 – Základní identifikace poplatníkaIČO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Variabilní symbol poplatníka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Obchodní firma / organizace

Sídlo – ulice (případně obec)

Číslo popisné

Číslo orientační

Sídlo – místo – obec

PSČ

ID datové schránky

2 – Podklady pro vrácení přeplatku

Žádám o vrácení přeplatku na rozhlasovém poplatku, který vznikl na evidenci poplatníka rozhlasového poplatku uvedené v bodě 1 této žádosti a to prostřednictvím

označte pouze jednu z uvedených možností* **BANKOVNÍHO PŘEVODU*

Číslo bankovního účtu

Kód banky

Vlastník účtu

 POŠTOVNÍ POUKÁZKY*

Jméno:

Příjmení:

Ulice (případně obec)

Číslo popisné

Číslo orientační

Místo - obec

PSČ

Prohlašuji, že veškeré výše uvedené údaje jsou pravdivé.

V

dne

Jméno:

Příjmení:

Podpis poplatníka / oprávněné osoby*

**V případě oprávněné či zmocněné osoby žádáme o doložení plné moci či jiného titulu k zastupování.*