**Město Kolín**

**Finanční odbor**

Karlovo náměstí 78, 280 12 Kolín I

tel.: +420 321 748 111

e-podatelna: [posta@mukolin.cz](mailto:posta@mukolin.cz), web: http: //www.mukolin.cz

V Kolíně dne : ………………

**ŽÁDOST O VRÁCENÍ PŘEPLATKU**

JMÉNO A PŘÍJMENÍ ………………………………………………….

DATUM NAROZENÍ ………………………………………………….

BYDLIŠTĚ …………………………………………………..

TELEFON ……………………………………………………………….

Žádám Vás tímto o vrácení přeplatku z

ODBORU …FO…………………………………………

VARIABILNÍ SYMBOL ……………………………..

VÝŠE PŘEPLATKU …………………….. Kč

Přeplatek vraťte prosím

\*na účet : ………………………………………………….

\*hotově na pokladně

**……………………………………………. ………………………………………..**

Podpis žadatele Schválil, razítko a podpis