



Slovenská pošta, a. s.  
Partizánska cesta 9  
975 99 Banská Bystrica 1

IČO: 36631124, IČ DPH SK 2021879959, DIČ 2021879959  
bank. spojenie: PB, a. s., Bratislava 3001130011/6500  
IBAN: SK976500000003001130011, BIC: POBNSKBA  
zápis v OR OS Ban. Bystrica, oddiel Sa, vl.č. 803/S

### Žiadosť

- o vrátenie správneho/súdneho poplatku  
 o vyplatenie výdavku

Vypíšte hrubo orámovanú časť paličkovým písmom a žiadosť predložte v 3 vyhotoveniach spolu s Potvrdeniami.

Vyplní žiadateľ

Číslo žiadosti (vyplní pošta):

Meno a priezvisko/ názov organizácie*: názov prevádzkárne** Adresa (ulica/obec, číslo domu): PSČ: Osoba oprávnená konať v mene organizácie*** Meno a priezvisko***:	Doklad totožnosti (typ a číslo): IČO: DIČ: IČ DPH:  Doklad totožnosti*** (typ a číslo):
Oprávnenie na podanie žiadosti preukázané dokladom***:	
Telefón:	E-mail:

\*organizáciou sa rozumie právnická osoba alebo fyzická osoba - podnikateľ

\*\*vypĺňa sa v prípade, ak názov prevádzkárne nie je zhodný s názvom organizácie, \*\*\*vypĺňa sa v prípade, ak je žiadateľom organizácia

### Zoznam priložených potvrdení

P. č.	ID	Suma	Poznámky pošty
1.		, €	
2.		, €	
3.		, €	
4.		, €	
5.		, €	
6.		, €	
7.		, €	
8.		, €	
9.		, €	
10.		, €	

Celková suma požadovaná na výplatu €

Sumu vráteného správneho/súdneho poplatku alebo výdavku žiadam vyplatiť:

prostredníctvom poštového poukazu na výplatu v hotovosti

na účet číslo: \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Názov účtu \_\_\_\_\_

Súhlasím s Obchodnými podmienkami - Elektronický kolok. Potvrdzujem správnosť údajov v žiadosti.

Dátum \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20\_\_

Podpis žiadateľa \_\_\_\_\_

Vyplní pošta

Potvrdenie prevzatia žiadosti SP, a.s.

Dátum \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20\_\_

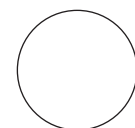
Podpis zamestnanca pošty \_\_\_\_\_

Názov pošty \_\_\_\_\_

Denná pečiatka pošty

Dátum podania poisteného listu \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20\_\_

Podacie číslo poisteného listu \_\_\_\_\_ S K



Nevypíňať

Suma určená na výplatu: \_\_\_\_\_ €

Dátum poukázania sumy určenej na výplatu \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20\_\_

Podpis zamestnanca \_\_\_\_\_



Slovenská pošta, a. s.  
Partizánska cesta 9  
975 99 Banská Bystrica 1

IČO: 36631124, IČ DPH SK 2021879959, DIČ 2021879959  
bank. spojenie: PB, a. s., Bratislava 3001130011/6500  
IBAN: SK9765000000003001130011, BIC: POBNSKBA  
zápis v OR OS Ban. Bystrica, oddiel Sa, vl.č. 803/S

### Žiadosť

o vrátenie správneho/súdneho poplatku

o vyplatenie výdavku

Vypíšte hrubo orámovanú časť paličkovým písmom a žiadosť predložte v 3 vyhotoveniach spolu s Potvrdeniami.

Vyplní žiadateľ

Číslo žiadosti (vyplní pošta):

Meno a priezvisko/

Doklad totožnosti (typ a číslo):

názov organizácie\*:

IČO:

názov prevádzkárne\*\*

DIČ:

Adresa (ulica/obec, číslo domu):

IČ DPH:

PSČ:

Osoba oprávnená konať v mene organizácie\*\*\*

Meno a priezvisko\*\*\*:

Doklad totožnosti\*\*\*(typ a číslo):

Oprávnenie na podanie žiadosti preukázané dokladom\*\*\*:

Telefón:

E-mail:

\*organizáciou sa rozumie právnická osoba alebo fyzická osoba - podnikateľ

\*\*vypĺňa sa v prípade, ak názov prevádzkárne nie je zhodný s názvom organizácie, \*\*\*vypĺňa sa v prípade, ak je žiadateľom organizácia

### Zoznam priložených potvrdení

P. č.	ID	Suma	Poznámky pošty
1.		, €	
2.		, €	
3.		, €	
4.		, €	
5.		, €	
6.		, €	
7.		, €	
8.		, €	
9.		, €	
10.		, €	

Celková suma požadovaná na výplatu €

Sumu vráteného správneho/súdneho poplatku alebo výdavku žiadam vyplatiť:

prostredníctvom poštového poukazu na výplatu v hotovosti

na účet číslo:

BIC

Názov účtu

Súhlasím s Obchodnými podmienkami - Elektronický kolok. Potvrdzujem správnosť údajov v žiadosti.

Dátum  .  . 20

Podpis žiadateľa \_\_\_\_\_

Vyplní pošta

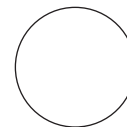
Potvrdenie prevzatia žiadosti SP, a.s.

Dátum  .  . 20

Podpis zamestnanca pošty \_\_\_\_\_

Názov pošty

Denná pečiatka pošty





Slovenská pošta, a. s.  
Partizánska cesta 9  
975 99 Banská Bystrica 1

IČO: 36631124, IČ DPH SK 2021879959, DIČ 2021879959  
bank. spojenie: PB, a. s., Bratislava 3001130011/6500  
IBAN: SK9765000000003001130011, BIC: POBNSKBA  
zápis v OR OS Ban. Bystrica, oddiel Sa, vl.č. 803/S

### Žiadosť

o vrátenie správneho/súdneho poplatku

o vyplatenie výdavku

Vypíšte hrubo orámovanú časť paličkovým písmom a žiadosť predložte v 3 vyhotoveniach spolu s Potvrdeniami.

Vyplní žiadateľ

Číslo žiadosti (vyplní pošta):

Meno a priezvisko/

Doklad totožnosti (typ a číslo):

názov organizácie\*:

IČO:

názov prevádzkárne\*\*

DIČ:

Adresa (ulica/obec, číslo domu):

IČ DPH:

PSČ:

Osoba oprávnená konať v mene organizácie\*\*\*

Meno a priezvisko\*\*\*:

Doklad totožnosti\*\*\* (typ a číslo):

Oprávnenie na podanie žiadosti preukázané dokladom\*\*\*:

Telefón:

E-mail:

\*organizáciou sa rozumie právnická osoba alebo fyzická osoba - podnikateľ

\*\*vypĺňa sa v prípade, ak názov prevádzkárne nie je zhodný s názvom organizácie, \*\*\*vypĺňa sa v prípade, ak je žiadateľom organizácia

### Zoznam priložených potvrdení

P. č.	ID	Suma	Poznámky pošty
1.		, €	
2.		, €	
3.		, €	
4.		, €	
5.		, €	
6.		, €	
7.		, €	
8.		, €	
9.		, €	
10.		, €	

Celková suma požadovaná na výplatu €

Sumu vráteného správneho/súdneho poplatku alebo výdavku žiadam vyplatiť:

prostredníctvom poštového poukazu na výplatu v hotovosti

na účet číslo: \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Názov účtu \_\_\_\_\_

Súhlasím s Obchodnými podmienkami - Elektronický kolok. Potvrdzujem správnosť údajov v žiadosti.

Dátum \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20\_\_\_\_

Podpis žiadateľa \_\_\_\_\_

Vyplní pošta

Potvrdenie prevzatia žiadosti SP, a.s.

Dátum \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20\_\_\_\_

Podpis zamestnanca pošty \_\_\_\_\_

Názov pošty \_\_\_\_\_

Denná pečiatka pošty

Dátum podania poisteného listu \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20\_\_\_\_

Podacie číslo poisteného listu \_\_\_\_\_ S K

