



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***

Doklad totožnosti*** (typ a číslo):

Meno a priezvisko***:

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. Potvrďujem 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

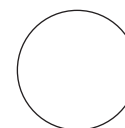
Potvrdenie prevzatia žiadosti SP, a.s.

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

