

ŽIADOSŤ O VRÁTENIE PREPLATKU ZA STRAVU

Meno a priezvisko žiadateľa: _____

**Žiadam o vrátenie preplatku za stravu zo ŠJ Nedax, s.r.o., Farská 5, 95701 Bánovce nad Bebravou,
ktorý vznikol.**

Preplatok žiadam vrátiť na číslo účtu IBAN /čitateľne/: _____

Dátum:

Miesto:

Podpis žiadateľa