........................................................................................................................................

*Meno a priezvisko, adresa, telefónne číslo*

Študentský domov a jedáleň PU

Mgr. František Martinka

riaditeľ

Ul. 17. novembra č. 13

080 01 Prešov

 ......................................................

 *Miesto a dátum*

**Žiadosť o vrátenie platby**

Žiadam o vrátenie platby z dôvodu ................................................................................

........................................................................................................................................

......................................................................................................................................., ktorá bola uhradená dňa .......................................................... v sume .................... €,

na účet číslo ..................................................................................................................

Platbu žiadam vrátiť na číslo účtu..................................................................................

Za porozumenie ďakujem

...................................................

*Podpis*

K žiadosti je potrebné doložiť doklad o úhrade platby. Platby sa vracajú iba na účet vedený v SR.