Meno a priezvisko žiadateľa, dátum narodenia, adresa

T.

Mesto Fiľakovo

Mestský úrad

Radničná 562/25

986 01 Fiľakovo

**Žiadosť o vrátenie daňového preplatku**

**na ..................................**(uviesť druh dane, poplatku)

V súlade s § 79 zákona č. 563/2009 Z. z. o správe daní (daňový poriadok) v znení neskorších predpisov žiadam o vrátenie daňového preplatku na (uviesť druh dane, poplatku), v celkovej výške ...................€.

Použitie preplatku ( § 79 zákona č. 563/2009 Z. z. o správe daní (daňový poriadok) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov):

* vrátenie preplatku bankovým prevodom na IBAN:
* vrátenie preplatku v hotovosti.

V .........................., dňa..................... ........................................................

 Podpis daňového subjektu

**Stanovisko správcu dane:**

Správca dane eviduje u daňovníka ....................................................... **daňový preplatok na ............................................** (uviesť druh dane, poplatku) **v celkovej výške.............................. €.**

V .........................., dňa..................... .................................................................

pečiatka a podpis zamestnanca správcu dane