



Žádost o vrácení platby (přeplatku či jiné)

Já (jméno a příjmení):

Datum narození:

Trvale bytem:

Jako oprávněný žadatel za:

IČO:

(vyplňte v případě, že žádáte za právnickou osobu či jiný subjekt)

Žádám společnost AUTOSKLO TEAM s.r.o., IČO: 28713397, sídlem Suchá 1, 400 02 Stebno

o vrácení peněz převodem na bankovní účet číslo:

Důvod vrácení:

Číslo faktury (FV):

Částka k vrácení:

Variabilní symbol:

Poznámka k platbě:

Dne: _____

Podpis: _____

Zaslání peněz bankovním převodem je vždy podmíněno uhrazením všech závazků ze strany žadatele vůči AUTOSKLO TEAM s.r.o. a to jak ze strany žadatele, tak i ze strany dalšího subjektu, který může být k platbě žadatelem zplnomocněn.