

Žadatel/Klient

Obchodní název/Příjmení: Jméno:
Zastoupený:
Sídlo/Bydliště: PSČ/Město:
RČ: IČ:

Kontaktní adresa:

Ulice: PSČ/Město:
pevná linka: mobilní telefon:
fax: e-mail:

Žádám tímto o vrácení přeplatku, k němuž došlo při plnění platebních povinností vyplývajících z výše uvedené Smlouvy. Žádám o zaslání tohoto přeplatku na aktuálně platný účet uvedený níže:

Přeplatek ve výši:
Název banky:
Číslo bankovního účtu: **Kód peněžního ústavu:**
Variabilní symbol: **Specifický symbol:**

Čestné prohlášení Klienta

Stvrzuji svým podpisem pravdivost a úplnost všech uvedených údajů na této žádosti i v přílohách a současně prohlašuji, že veškeré údaje, které jsem ústně sdělil(a) zástupci Společnosti, jsou pravdivé. Dále prohlašuji, že jsem si vědom(a) důsledků uvedení nepravdivých údajů, zejména skutečnosti, že takovéto jednání může být kvalifikováno jako trestní čin, případně může být důvodem k výpovědi smlouvy.

podepsáno v:
datum podpisu:

podpis Klienta:

Klient:
osoba oprávněná k podpisu:
funkce:

