

Žádost o vrácení platby nebo poměrné části platby

VYPLŇUJE ŽADATEL

Jméno a příjmení žadatele:

Jméno a příjmení účastníka:

Název akce (za kterou je požadováno vrácení platby):

Uhrazená částka:

Uhrazeno dne:

Číslo účtu:

Důvod, proč má být platba vrácena:

Datum podpisu:

Podpis žadatele:

VYPLŇUJE PRACOVNÍK DDM

Navrhovaná částka k vrácení:

Poznámka:

Datum podpisu:

Podpis pracovníka DDM:

VYPLŇUJE ŘEDITEL DDM

Částka k vrácení:

Poznámka:

Datum odeslání z účtu DDM:

Podpis ředitele DDM: