

ŽÁDOST O VRÁCENÍ PLATBY

LETNÍ DĚTSKÝ TÁBOR M2C AKTIV 2020

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození: Rodné číslo:

Bydliště:
.....

Důvod navrácení platby:

.....
.....

Bankovní spojení kam chcete poslat peníze:

.....

V dne

Podpis zákonných zástupců dítěte

Přílohy:

- kopie dokladu o zaplacení poukazu a variabilní symbol (první šestičíslí rodného čísla dítěte)