**Žiadosť o vrátenie správneho poplatku**

|  |  |
| --- | --- |
| Č. j./správny poplatok zn. žiadosti: |  |
| Druh žiadosti: |  |
| Názov veterinárneho lieku v prípade žiadosti o registráciu: |  |
| Špecifikácia obsahu žiadosti: |  |
| Názov žiadateľa: |  |
| Adresa žiadateľa: | ulica, pošt. box: | mesto, PSČ, štát: |
| Kontaktná osoba: |  |
| Adresa kontaktnej osoby:  |  | Telefón: |
| Zaplatená suma v Eur: |  | Dátum zaplatenia: |
| Jednacie číslo žiadosti: |  |  |
| Názov banky žiadateľa: |  | Adresa: |
| Číslo účtu/kód banky:  |  | IBAN: |
| Swiftová adresa : |  |  |
| Odôvodnenie: |  |
| Odkaz na zdroje, kde jemožné tvrdenie overiť: |  |

--------------------------------- ---------------------------------

Dátum Meno a podpis žiadateľa

 Pečiatka

|  |
| --- |
| ***Nevyplňujte - ur***č***ené pre vnútorné potreby ÚŠKVBL***Vrátenie správneho poplatku je/nie je v súlade s § 10 zákona o správnych poplatkoch:- zaplatený správny poplatok, ktorý nie je v sadzobníku alebo zaplatený osobou, ktorá nie je poplatníkom alebo preplatok správneho poplatkuPreto súhlasím / nesúhlasím s vrátením čiastky: ……………...…………Eur Dátum: Meno a podpis vedúceho odborného úsekuVydané rozhodnutie pod j. č.…………… dňa………..…, ktorým bolo rozhodnuté oa) vrátení správneho poplatku v plnej výške................................b) vrátenie časti správneho poplatku vo výške…………..........…c) zamietnutie žiadosti o vrátení správneho poplatku................... Dátum: Meno a podpis vedúceho ekonomického oddelenia |