

ZAHTEVEK ZA VRAČILO PREPLAČILA OSKRBNINE
--

SPODAJ PODPISANI:

PRIIMEK IN IME	
NASLOV	
POŠTA	

PROSIM ZA VRAČILO PREVEČ PLAČANE OSKRBNINE ZA OTROKA:

PRIIMEK IN IME	
DATUM ROJSTVA	
VRTEC, SKUPINA	

PROSIM, DA MI ZNESEK PREVEČ PLAČANE OSKRBNINE VRNETE NE MOJ OSEBNI RAČUN:

SI56				
------	--	--	--	--

odpri pri banki: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_