**ŽÁDOST O VRÁCENÍ DIVADELNÍHO PŘEDPLATNÉ 2020/2021**

(žadatel – vyplňte hůlkovým písmem)

JMÉNO A PŘÍJMENÍ…………………………………………………………………………………………………………………

NÁZEV ORGANIZACE…………………………………………………………………IČO ………………………………………

TEL. Č. ……………………………………………… EMAIL: ………………………………………………………………………..

BANKOVNÍ ÚČET: ………………………………………………………………… KÓD BANKY:…………………………….

ČÍSLO ŘADY ……………. SEDADLO ……………………ČÁSTKA ZA DP 20/21 K VRÁCENÍ ……………………..

Finanční prostředky budou zaslány na Vámi uvedený bankovní účet na základě Vaší žádosti nejpozději do konce června.

**Žádost prosím odešlete na náš email,** **info@mkzjes.cz** **nebo** **hruba@mkzjes.cz**

**případně žádost vhoďte do schránky MKZ. Pokud budete žádost odevzdávat do naší schránky, prosíme Vás o podpis:**

**--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**