Назив правног лица

Адреса седишта правног лица

ПИБ:

МБ:

Датум:

 ЈП ЕПС – Огранак ЕПС Снабдевање

Дирекција за финансије и администрацију

Макензијева 37

11000 Београд

Предмет: Захтев за повраћај средстава

Поштовани,

Потребно је извршити повраћај погрешно уплаћених средстава/више уплаћених средстава.

Уплата је извршена на:

|  |  |
| --- | --- |
| Текући рачун: |  |
| Позив на број: |  |
| Износ: |  |
| Датум уплате: |  |

Повраћај средстава треба извршити на:

|  |  |
| --- | --- |
| Текући рачун: |  |
| Позив на број: |  |

За све додатне информације контактирати:

|  |  |
| --- | --- |
| Име и презиме: |  |
| Телефон: |  |
| Е-маил адреса: |  |

С поштовањем,

 Функција потписника

Име и презиме потписника

Прилог:

* Докази о уплати