**Drieňová 24**

**826 03 Bratislava 29**

Žiadosť o vystavenie platobného predpisu na úhradu správneho poplatku

|  |
| --- |
| Typ: **Fyzická osoba** |
|  |
| Meno: |
| Priezvisko: |
| Ulica: |
| Číslo domu/vchodu: |
| PSČ: |
| Obec: |
| Krajina: |
|  |
| Typ: **Právnická osoba** |
|  |
| Názov: |
| IČO: |
| Ulica: |
| Číslo domu/vchodu: |
| PSČ: |
| Obec: |
| Krajina: |