PÔDOHOSPODÁRSKA PLATOBNÁ AGENTÚRA

Dobrovičova 12, 815 26 Bratislava

Adresa príjemcu

**Váš list číslo/zo dňa Naše číslo Vybavuje/linka Bratislava**

00000/0000-MF 00000/0000 00.00.0000

00.00.0000

Vec:

**Žiadosť o vrátenie finančných prostriedkov od príjemcu**

S pozdravom

generálny riaditeľ PPA

Co: Platobná sekcia PPA

**Telefón Fax E-mail Internet IČO**