



Vlagatelj:

Ime in priimek: _____

Naslov: _____

Telefonska številka: _____

Elektronski naslov: _____

**SOU SAŠA REGIJE
SLUŽBA MEDOBČINSKEGA REDARSTVA
Koroška cesta 37b, Velenje
3320 VELENJE**

Datum vloge: _____

**VLOGA ZA VRAČILO PREVEČ ALI NAPAČNO PLAČANE GLOBE PRI PREKRŠKOVNEM
ORGANU**

v znesku _____ evrov

Podatki za vračilo:

Osební podatki **kršitelj-a/ice** (ime, priimek, naslov):

Osební podatki **plačnik-a/ice** (ime, priimek, naslov):

TRR in ime banke (plačnika):

Davčna številka: _____

ID prekrška: _____

Datum plačila: _____

PRILOGA: potrdilo o plačilu DA NE

Podpis: