SAD Prešov a.s. Váš dopravca

Žiadosť o vrátenie cestovného

Meno žiadateľa / kontakt .....

Bydlisko .....

Číslo dopravnej karty .....

žiadam o vrátenie cestovného z dôvodu:

.....

.....

na trase .....

linka ..... **spoj .....**

dátum ..... **čas .....**

výška cestovného ..... **číslo lístka .....**

V ..... **dňa .....** **podpis žiadateľa .....**

Vypisuje dopravca

Výpočet čiastky na vrátenie ..... **Konečná čiastka na vrátenie .....**

Doklady overil a výpočet vykonal: **.....** **.....**

Dátum a podpis /EO/ **Dátum a podpis /DO/**

Vyplatenie vypočítanej čiastky schválil **.....**

Dátum a podpis

Povinná príloha k žiadosti: originál alebo kópia cestovného lístka