

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

Главе Николенского сельского поселения Гулькевичского района

ЗАЯВЛЕНИЕ

о возврате платежа по неналоговым доходам из бюджета муниципального образования

От _____
(полное наименование юридического лица)

ИНН _____ КПП _____ ОГРН _____
зарегистрированного _____
(кем и когда зарегистрировано юридическое лицо)

Свидетельство о государственной регистрации № _____ от _____
выдано « _____ » _____ 20 _____ года _____
(кем и когда выдано)

Адрес местоположения, указанный в регистрационных документах _____

Фактическое местоположение (полностью) _____

В лице _____
(должность, представитель, Ф.И.О. полностью)

действующий на основании: _____
(устав, положение, протокол об избрании, доверенность, иное)

контактный телефон _____

Прошу Вас осуществить возврат платежа, в сумме _____ руб. ____ коп,
(_____
(сумма прописью)

уплаченные: платежным поручением, квитанцией ПД-4
(нужное подчеркнуть)

№ _____ от _____ г. на сумму _____ руб. _____ коп
по причине _____

(неверной уплаты; излишне уплаченных денежных средств и т.д.)
что подтверждено _____
(актом сверки, платежным поручением,

свидетельством на право собственности и др.)

на следующие реквизиты получателя:

Наименование получателя _____

ИНН _____

Р/С(Л/С) _____ К/С _____

Банк получателя _____

БИК _____

Прилагаются копии документов: _____

« _____ » _____ 20 _____ г.

дата

подпись заявителя