

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к административному регламенту
«Возврат платежей физических и
юридических лиц на территории
муниципального образования»
от _____ № _____

Главе Сенного сельского поселения
Темрюкского района

Ф.И.О. главы

(Ф.И.О.)

от _____
(Ф.И.О.)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о возврате платежа

Я,

(полностью Ф.И.О. заявителя)

паспорт серии _____ номер _____, выдан " ____ " _____ Г.

(каким органом выдан)
код подразделения _____, контактный телефон _____,
проживающий (ая) по адресу: _____

(полностью место фактического проживания)

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 _____

« ____ » _____ 20__ г.
(дата подачи заявления)

_____/_____
(подпись заявителя) (полностью Ф.И.О.)

Способ получения результата муниципальной услуги: почтой, получить
нарочно (нужное подчеркнуть).

Я даю согласие на получение администрацией Сенного сельского поселения
Темрюкского района любых данных, необходимых для проверки
представленных мною сведений и восполнения отсутствующей информации,
от соответствующих федеральных, краевых органов государственной власти
и органов местного самоуправления, организаций всех форм собственности,
а также на обработку и использование моих персональных данных.

Глава Сенного сельского поселения
Темрюкского района

С.И. Лулулов