

На официальном бланке
организации

Врио руководителя УФК по г. Москве

А.И. Лукашову

от _____
(полное, сокращенное (при наличии), фирменное (при наличии)
наименование юридического лица)

в лице _____
фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя
юридического лица

Документ, удостоверяющий личность представителя:

серия _____ номер _____, дата выдачи _____,
наименование органа, выдавшего документ

_____ ,
действующего на основании _____

(реквизиты документа, подтверждающего право
представителя Заявителя)

Контактный телефон: _____ (при наличии)

Адрес электронной почты: _____
(при наличии)

Почтовый адрес: _____
(в случае отсутствия электронной почты)

ЗАЯВЛЕНИЕ

на возврат излишне уплаченных (взысканных) платежей

Прошу вернуть ошибочно перечисленный платеж _____
(наименование платежа)

в сумме _____
(цифрами и прописью)

по платежному поручению от ____ . ____ . 20 ____ № _____

в связи с _____ (причина возврата платежа)

УИН _____ (при наличии), **УПНО** _____ (при наличии)

на следующие реквизиты:

ИНН получателя _____

КПП получателя _____

Наименование получателя _____

Наименование кредитной организации _____

БИК банка/БИК ТОФК _____

Кор. счет банка/ЕКС _____

Расчетный счет/КС _____

Приложение: 1) Копия документа, подтверждающего факт уплаты платежа на ____ л. в ____ экз.¹

2) Копии документов, подтверждающих право Заявителя, на возврат денежных средств, и (или) подтверждающих наименование Заявителя - юридического лица, в случае изменения данных Заявителя, и (или) подтверждающих право представителя Заявителя, действовать от его имени, на ____ л. в ____ экз.

Наименование должности

представителя _____ / _____
(подпись) (ФИО)

« ____ » _____ 20 ____ г.

МП

¹ Копии расчетных документов Заявителя, полученных в том числе с использованием электронного сервиса кредитных организаций.

Представляются при отсутствии информации об уплате платежа в Государственной системе о государственных и муниципальных платежах.