|  |  |
| --- | --- |
|  | ПРИЛОЖЕНИЕ № 4к административному регламенту предоставления администрацией муниципального образования Павловский район муниципальной услуги«Возврат платежей физических и юридических лиц по неналоговым доходам из бюджета муниципального образования» |

**ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ**

Главе муниципального образованияПавловский район

**Заявление
о возврате платежа по неналоговым доходам из бюджета муниципального образования**

От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*ООО «Звезда»*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(полное наименование юридического лица)

ИНН\_\_*000000000*\_\_КПП \_\_*00000000*\_\_\_\_\_\_\_\_ОГРН\_\_\_\_\_\_\_\_*00000000000*\_\_\_\_,

зарегистрированного \_\_\_*ИФНС № 0000*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(кем и когда зарегистрировано юридическое лицо)

Свидетельство о государственной регистрации № \_\_\_\_\_*0000*\_\_\_\_ от \_*00.00.0000*,

выдано «\_*00*\_» \_\_\_\_*00*\_ 20*00* года \_\_\_\_\_*ИФНС № 0000*

(кем и когда выдано)

Адрес местоположения, указанный в регистрационных документах: *г. Краснодар, ул. Заводская, 300*

Фактическое местоположение (полностью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*г. Краснодар, ул. Заводская, 300*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В лице \_\_\_\_\_\_*генерального директора Иванова Ивана Ивановича*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, представитель, Ф.И.О. полностью)

действующий на основании: *Устава*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(устав, положение, протокол об избрании, доверенность, иное)

контактный телефон \_*8918258594*.

прошу Вас осуществить возврат платежа, в сумме  *10 000* руб. *00* коп.,

*(десять тысяч рублей 00 копеек)* уплаченные: платежным поручением, квитанцией ПД-4

2

№  *2121* от  *11.01.2016* г. на сумму  *10 000* руб.  *00* коп

по причине  *неверной уплаты*,

(неверной уплаты; излишне уплаченных денежных средств и т.д)

что подтверждено  *актом сверки взаимных расчетов*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(актом сверки, платежным поручением, свидетельством на право собственности и др.)

на следующие реквизиты получателя:

Наименование получателя  *ООО «Звезда»*\_\_

ИНН  *000000000*

Р/С(Л/С) *00000000000000000000000*К/С  *00000000000000000000*\_\_\_

Банк получателя  *ОАО «Крайинвестбанк»*

БИК  *00000000*

Прилагаются копии документов:

*копия квитанции ПД-4;*

*копия акта-сверки расчетов.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *12 февраля 2016 года* дата |  | \_*И.И.Иванов*\_подпись заявителя  |

Начальник управления

муниципальным имуществом

администрации муниципального

образования Павловский район Н.В. Колесник