Приложение 1

к решению городской Думы

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №

Приложение 1

к Порядку расчета и возврата сумм инициативных платежей, подлежащих возврату лицам (в том числе организациям), осуществившим их перечисление в бюджет города Барнаула

Кому

 (наименование администратора доходов)

От

ИНН/КПП

Почтовый адрес

Индекс

Контактный телефон

Адрес электронной почты

 (при наличии)

Заявление

на возврат сумм инициативных платежей

Прошу вернуть перечисленный в бюджет города Барнаула инициативный платеж на реализацию проекта                                                    ,

 (наименование инициативного проекта)

уплаченный платёжным поручением от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №

на КБК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ОКТМО

 (код КБК) (код ОКТМО)

в сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей \_\_\_\_\_ копеек                                                           ,

 (сумма цифрами)  (сумма прописью)

в связи с                                                                         .

 (причина возврата)

Полагающуюся к возврату сумму прошу перечислить на банковский счет по следующим реквизитам:

Получатель                                                                          (наименование организации)

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ КПП:

Р/с:

Наименование банка:

БИК банка:

К/с банка:

Руководитель

(заместитель руководителя)

организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

Главный бухгалтер

организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

 (дата)

МП