Приложение 2

к решению городской Думы

от №

Приложение 2

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

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

Паспорт: серия\_\_\_\_\_\_ №

Кем выдан

Когда выдан

ИНН

(при наличии)

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:

Фамилия, имя, отчество (последнее –при наличии) владельца счёта:

Р/с:

Наименование банка:

БИК банка:

К/с банка:

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

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

МП

(при наличии)