

Управление экономического развития,
жилищно-коммунального хозяйства
и муниципального имущества
Администрации ЗАТО город Заозерск
Мурманской области

ЗАЯВЛЕНИЕ
О ВОЗВРАТЕ ПЛАТЕЖА

Плательщик (Наименование/Ф.И.О.) _____

Почтовый адрес _____

контактный телефон _____

Прошу вернуть платеж

Назначение платежа: _____

(арендная плата, плата за землю, плата за участие в аукционе, иное)

Код бюджетной классификации: _____

Сумма (руб. коп.): _____

Причина, по которой должен быть произведен возврат: _____

Реквизиты для возврата платежа:

Наименование банка: _____

ИНН/КПП банка _____

Корреспондентский счет банка _____

БИК банка _____

Банковский счет плательщика _____

Номер банковской карты _____

Приложение: _____

Дата _____

Подпись _____