|  |  |
| --- | --- |
|  | Председателю административной комиссии Параньгинского муниципального района |
|  | От Физического лица/Индивидуального предпринимателя (подчеркнуть) |
|  |  |
|  | **(ФИО Заявителя или представителя)** |
|  | ИНН (при наличии): |
|  |  |
|  | СНИЛС (при наличии): |
|  |  |
|  | Документ, удостоверяющий личность: |
|  |  |
|  | **(серия, номер, дата выдачи, кем выдан)** |
|  |  |
|  | Контактный телефон, электронная почта – в случае отсутствия – почтовый адрес: |
|  |  |

Заявление о возврате суммы

излишне уплаченных (взысканных) денежных средств

|  |  |
| --- | --- |
| Прошу вернуть излишне уплаченный (-ую), взысканный(-ую): | |
| **(нужное подчеркнуть)** |  |
|  |  |

**(наименование платежа)**

|  |  |
| --- | --- |
| в связи |  |

**(причина возврата)**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| по платежному документу: |  | № |  | от |  |

|  |  |
| --- | --- |
| УИН платежа (при наличии): |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| в размере |  | руб. |  | коп. |  |

**(сумма цифрами) (сумма прописью)**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Постановление номер, дата / УИН начисления**

Указанную сумму необходимо перечислить на расчетный счет, открытый в

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**(наименование банка / кредитной организации)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ИНН (банка) |  | КПП |  | БИК |  |
|  |  |  |  |  |  |
| кор/счет |  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Номер расчетного счета плательщика |  |

Приложение:

1. Копия документа подтверждающего оплату штрафа;
2. Копия постановления;
3. Выписка из лицевого счета (для физического лица).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата |  | Подпись |  |

(число, месяц, год) (Расшифровка)