|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Комитет финансов  Сосновоборского городского округа | | | | | | | |
| 188540, Ленинградская обл., г. Сосновый Бор  Ул. Ленинградская, дом 46 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Заявитель (ФИО полностью) | | | | | | | |
| Телефон | | | | | | | |
| Адрес электронной почты  (почтовый адрес при отсутствии электронной почты) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Заявление  на возврат ошибочно зачисленных денежных средств (перечисление на другой казначейский счет) *(выбрать нужное)* | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Просьба денежные средства по платежному поручению (номер, дата, сумма) зачислить на следующие реквизиты: | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Наименование получателя: | | | | |  | | |
| ИНН: |  | | | | | | ; |
| КПП: |  | | | | | | ; |
| Банк получателя: | |  | | | | | ; |
| БИК: |  | | | | | | ; |
| Счет: |  | | | | | | ; |
| Счета банка (корр. счет) | | |  | | | | ; |
| Назначение платежа: Возврат ошибочно зачисленных денежных средств (перечисление на другой казначейский счет) *(выбрать нужное)* по платежному поручению *(указать номер, дату, сумму)*. | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Приложение: на \_\_\_\_ л. в \_\_\_\_ экз. | | | | | | | |
|  | | | |  | |  | | |
| (дата) | | | |  | | (подпись, расшифровка подписи) | | |