Врио руководителя УФК по г. Москве
А.И. Лукашову

от_____
фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, Главы К(Ф)Х
Документ, удостоверяющий личность: _____
серия_____ номер _____, дата выдачи _____,
наименование органа, выдавшего документ
_____
Контактный телефон: _____ (*при наличии)*
Адрес электронной почты: _____
(*при наличии)*
Почтовый адрес:_____
_____
(в случае отсутствия электронной почты)

ЗАЯВЛЕНИЕ
на возврат излишне уплаченных (взысканных) платежей

Прошу вернуть ошибочно перечисленный платеж _____
(наименование платежа)
в сумме _____
(цифрами и прописью)
по платежному поручению от ___.____.20___ № _____
в связи с _____*(причина возврата платежа)*
УИН_____ *(при наличии),* УПНО_____ *(при наличии)*

на следующие реквизиты:
ИНН получателя_____
Наименование получателя_____
Наименование кредитной организации_____
БИК банка _____
Кор. счет банка _____
Расчетный счет _____

Приложение: 1) Копия документа, подтверждающего факт уплаты платежа на __ л. в __ экз.[1]
2) Копии документов, подтверждающих изменение данных Заявителя (в случае их изменения) на __ л. в __ экз.

Заявитель _____/_____ «___» _____ 20___ г.
(подпись) *(ФИО)*

[1] Копии расчетных документов Заявителя (копии распоряжения физического лица и (или) копии письма кредитной организации (ее филиала), организации федеральной почтовой связи, платежного агента, подтверждающего факт включения распоряжения физического лица в платежное поручение на перечисление платежа), полученных в том числе с использованием электронного сервиса кредитных организаций.
Представляются при отсутствии информации об уплате платежа в Государственной системе о государственных и муниципальных платежах.