|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 2к Порядку организации работы по уточнению невыясненных поступлений, зачисляемых в бюджеты, зачету и/или возврату излишне и/или ошибочноуплаченных (взысканных) сумм(пункт 2.7) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ ПЛАТЕЛЬЩИКА ПРИ ВОЗВРАТЕ СРЕДСТВ**

**В НАЛИЧНОЙ ФОРМЕ**

|  |
| --- |
| Начальнику Главного управления геологии и геоэкологии Донецкой Народной Республики |
|  |
|  |
|  |
| (Ф.И.О. физического лица полностью) |
|  |
| (РНУКН) |
|  |
| (серия и номер паспорта, в случае если физическое лицо отказалось от принятия РНУКН) |
|  |
|  |
| (место жительства физического лица) |
|  |
| (номер контактного телефона) |

Заявление

Прошу осуществить возврат (возмещение) ошибочно/излишне уплаченных

|  |  |
| --- | --- |
| платежным документом |  |

 (дата и номер платежного документа)

денежных средств в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей.

 (сумма цифрами)

 Возврат платежа прошу осуществить наличными средствами через кассу

|  |
| --- |
|  |

(наименование банковского учреждения Донецкой Народной Республики)

Реквизиты получателя:

|  |
| --- |
|  |

(наименование банковского учреждения Донецкой Народной Республики, которое будет
осуществлять выплату физическому лицу средств в наличной форме)

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

(банковский идентификационный код) (номер аналитического счета в банковском учреждении Донецкой Народной

 Республики для осуществления выплат физическим лицам

 средств в наличной форме)

Получатель наличных средств в кассе банковского учреждения Донецкой Народной Республики

|  |
| --- |
|  |

 (Ф.И.О. физического лица получателя средств в наличной форме, полностью)

|  |  |
| --- | --- |
| Приложения: | 1. |
|  | 2. |

 (дата) (подпись) (расшифровка подписи)