Приложение 12

к Правилам составления документов, являющихся основанием для совершения юридически значимых действий по государственной регистрации программы для электронных вычислительных машин или базы данных, и их формы (пункт 2)

**Заявление**

**о возврате уплаченной суммы государственной пошлины или**

**излишне уплаченной суммы государственной пошлины**

*(плательщика − юридического лица)*

|  |  |
| --- | --- |
| Дата поступления *(заполняется Государственным комитетом по науке и технологиям Донецкой Народной Республики)* | В Государственный комитет по науке и технологиям Донецкой Народной Республики (ГКНТ ДНР) бульвар Пушкина, 34, г. Донецк, 83050Донецкая Народная Республика |
| **Заявление****о возврате уплаченной суммы государственной пошлины или****излишне уплаченной суммы государственной пошлины***(плательщика − юридического лица)* |
| Плательщик *(указывается полное наименование юридического лица – плательщика пошлины)* |
| Место нахождения: |
| ИКЮЛ: |
| Адрес для переписки *(включая индекс)*: |
| Прошуперечислить уплаченные средства **(**пошлину)в размере \_\_\_\_\_ руб. по платежному документу № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от **\_\_\_\_. \_\_\_\_**. 20**\_\_\_**в связи с: [ ]  отказом от подачи заявки (обращения); [ ]  неправильной уплатой; [ ]  с излишней уплатой; [ ]  получением уведомления о принятии заявления заявителя об отзыве заявкипо [ ]  заявке № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]  свидетельству № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Наименование действия, за которое была уплачена пошлина: |
| Банк плательщикаБанковские реквизиты Плательщика: |
| БИК: | ИКЮЛ: | КПП: |
| Счёт: |
| Р/счёт: |
| КБК: |
| Получатель: |
| Приложение к заявлению:  | Количество экз. |
| [ ]  платежный документ № от  |  |
| [ ]  другие документы *(указать наименование документа)*: |  |
| ***Мне известно, что в соответствии с Законом Донецкой Народной Республики «О персональных данных» № 61-IHC от 19.06.2015 г. (с изменениями и дополнениями), ГКНТ ДНР осуществляет обработку персональных данных субъектов персональных данных, указанных в заявлении, в целях и объеме, необходимых для предоставления государственной услуги.*** |
| ***Подтверждаю достоверность информации, содержащейся в настоящем заявлении.*** |
| Подпись*Подпись и Ф.И.О. руководителя**дата подписи*Подпись*Подпись и Ф.И.О. главного бухгалтера**дата подписи* *Подписи удостоверяются печатью при наличии печати* |