

Приложение № 5
к положению об оказываемых услугах и
(или) выполняемых работах при
осуществлении приносящей доходы
деятельности областным государственным
казенным учреждением
«Многофункциональный центр
предоставления государственных и
муниципальных услуг населению»

Форма заявления на возврат излишне уплаченных денежных средств

Директору областного государственного
казенного учреждения
«Многофункциональный центр
предоставления государственных и
муниципальных услуг населению»

От _____

(фио)

Паспорт _____

(серия, номер)

Выдан _____

(кем, когда)

Телефон _____

Прошу Вас обеспечить возврат излишне перечисленных денежных средств по
договору оказания услуг от «__» _____ 20__ г. № _____ в сумме

__ рублей

__ копеек

Указанные денежные средства прошу вернуть последующим реквизитам:

Реквизиты кредитной организации:	
Наименование учреждения Банка	
Банковский Идентификационный Код (БИК)	
ИНН	
КПП	
Корреспондентский счет	
Реквизиты получателя:	
Фамилия, имя, отчество получателя	

Лицевой счет	
--------------	--

«__» _____ 20__ г.

_____ (_____)

Подпись (расшифровка подписи)