

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 по следующим 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)