ЗАЯВЛЕНИЕ оформляется на бланке организации (при наличии)

№ _____от _____ г.
(дата)

Руководителю Управления
Федерального казначейства по
Саратовской области В.А. Мартьяновой
от _____
(должность)
_____
(наименование (полное или сокращенное) организации)
_____
_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) Заявителя/
представителя Заявителя)
ИНН _____
КПП_____
Телефон _____
Электронная почта _____
Доверенность _____
Серия и номер паспорта_____
Когда и кем выдан_____
_____
(указывается в случае подачи заявления
представителем Заявителя)

Заявление на возврат

Прошу Вас ошибочно перечисленные денежные средства по платежному поручению от _____ № _____ в сумме _____ рублей _____
(*сумма прописью*)
УИН/Код НПА (при наличии)_____
УПНО (при наличии)_____
Наименование платежа_____
_____
Причина возврата платежа_____
вернуть по следующим реквизитам:
Наименование получателя _____
_____
ИНН/КПП получателя _____
Реквизиты счета, открытого в территориальном органе Федерального казначейства:
Единый казначейский счет получателя _____
Казначейский счет получателя _____
Номер лицевого счета получателя _____
Наименование банка получателя _____
БИК банка получателя _____
Код бюджетной классификации (при наличии) _____
Приложение: на_____ л. в 1 экз.
_____
(ФИО, должность и подпись)