|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 1 к Правилам уплаты,распределения и перечисленияединого совокупного платежа ввиде индивидуальногоподоходного налога исоциальных платежей, а такжеих возврата |

Форма

Председателю
                                                      Государственной корпорации
                                                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                                                            (наименование)
                                                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                                                (указать фамилию, имя, отчество
                                                            (при его наличии)

                                                Адрес проживания, контактные
                                                данные\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление**
      **на возврат ошибочно уплаченных сумм единого совокупного платежа**

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
*(наименование плательщика единого совокупного платежа или банка, организации,
      осуществляющей отдельные виды банковских операций плательщика)*

      Прошу произвести возврат ошибочно уплаченного единого совокупного
платежа за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                  *(указать фамилию, имя, отчество (при его наличии),*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
    *(индивидуальный идентификационный номер)*

перечисленного платежным поручением от "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_20\_\_года № \_\_\_,
референс, общая сумма \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, сумма возврата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

      Корректировка последующими платежами невозможна по следующей
причине\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
*(перечислить)*

      1) ошибочно перечислены;
      2) в формате платежного поручения МТ 102 допущены ошибки;
      3) суммы единого совокупного платежа перечислены плательщиком
или банком два или более раз.

      Возврат просим произвести по следующим реквизитам:
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
*(указать полные данные плательщика, банковские реквизиты)*

      Плательщик \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
*(фамилия, имя, отчество (при его наличии) /подпись)*