

Руководителю Управления  
Роспотребнадзора по Красноярскому краю  
Д.В. Горяеву

от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(полное фирменное наименование организации, ИНН/КПП, адрес)/  
Ф.И.О. физического лица, адрес, паспорт, серия, номер, кем и когда выдан  
контактный телефон)

Заявление о возврате суммы излишне уплаченных (взысканных) денежных средств

Прошу вернуть излишне \_\_\_\_\_  
(уплаченный(-ую) / взысканный(-ую) (наименование платежа)

В ВСЯЗИ \_\_\_\_\_  
( причина возврата)

по платежному документу \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ ОТ \_\_\_\_\_  
( название) (число, месяц, год)

в размере \_\_\_\_\_ руб. коп.  
(цифрами и) (прописью)

\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.

\_\_\_\_\_ постановление номер, дата/ юридически значимые действия

Указанную сумму необходимо перечислить \_\_\_\_\_  
(наименование счета)

счет, открытый \_\_\_\_\_  
(наименование банка (кредитной организации))

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(корреспондентский счет) (БИК) ИНН/КПП

Номер счета плательщика/лицевой счет \_\_\_\_\_

КБК \_\_\_\_\_

ОКТМО \_\_\_\_\_

Приложение: 1. Копия документа подтверждающего оплату штрафа.  
2. Копия судебного акта (в случаи отмены штрафа).

Дата \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

Подпись \_\_\_\_\_