|  |  |
| --- | --- |
|  | *Образец*Комитет финансовЛенинградской области |
| 191311, Санкт-Петербург, Суворовский проспект, дом 67 |
| Заявитель  |
|  | Телефон |
|  | Адрес электронной почты (почтовый адрес при отсутствии электронной почты) |
| Заявлениена возврат ошибочно зачисленных денежных средств (перечисление на другой казначейский счет)(выбрать) |
| Просьба денежные средства по платежному поручению (номер, дата, сумма) зачислить на следующие реквизиты: |
| Наименование получателя: |  |  |
| ИНН: |  | ; |
| КПП: |  | ; |
| Банк получателя: |  | ; |
| БИК: |  | ; |
| Счет: |  | ; |
| Счета банка (корр.счет) |  | ; |
| Назначение платежа: Возврат ошибочно зачисленных денежных средств (перечисление на другой казначейский счет) по платежному поручению (номер, дата, сумма). |
| Приложение: на \_\_\_\_ л. в \_\_\_\_ экз. |
|  |  |  |
| (дата) |  | (подпись, расшифровка подписи) |