**Заявление о возврате денежных средств**

|  |  |
| --- | --- |
| **№** | Администрация \_Викуловского муниципального района \_ (наименование муниципального образования) |
| **1.** | **Заявитель** |  | **Фамилия, имя, отчество (при наличии)** | **документ, удостоверяющий личность (вид, серия, номер, выдавший орган дата выдачи)** | **Полное наименование юридического лица и ОГРН** | **контактные данные (почтовый адрес, номер телефона, адрес электронной почты)** |
|  | **физическое лицо (гражданин)** | Иванов Иван Иванович | паспорт |  | с. Викулово, ул. Ленина, 0000 |
|  | **юридическое лицо** |  |  | не заполняется, в случае если представлена выписка из ЕГРЮЛ или ЕГРНИП |  |
|  | **Представитель заявителя** *(заполняется в случае обращения представителя заявителя физического или юридического лица)* |  |  |  |  |
| Прошу осуществить возврат денежных средств, внесенных в качестве платы за предоставление сведений, документов, материалов, содержащихся в государственных информационных системах обеспечения градостроительной деятельности, в размере\_\_\_\_\_000000 (…………) рублей\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указывается сумма цифрами и прописью)по причине: х внесения размера платы за предоставление сведений, документов, материалов в размере, превышающем общий размер платы, начисленной за предоставление сведений, документов, материалов;\* отказа в предоставлении муниципальной услуги в связи с внесением платы за предоставление сведений, документов, материалов не в полном объеме.\*\*------------------\* осуществляется возврат излишне уплаченных денежных средств;\*\* осуществляется возврат всей суммы, уплаченной заявителем-----------------Размер денежных средств, подлежащих возврату, подтверждается:* документом о внесении платы \_\_\_\_квитанция № 000000000\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указываются: реквизиты квитанции (документа) о перечислении  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;заявителем/представителем заявителя платы; размер внесенной платы) * уведомлением об оплате предоставления сведений, документов, материалов, содержащихся в государственных информационных системах обеспечения градостроительной деятельности, которое было направлено Заявителю в ходе предоставления муниципальной услуги: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указываются: дата направления заявителю/представителю заявителя уведомления об оплате;  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.реквизиты уведомления и размер платы за предоставление сведений, документов, материалов)Оплату предоставления сведений, документов, материалов, содержащихся в государственных информационных системах обеспечения градостроительной деятельности, осуществил: х заявитель \*\*\* представитель заявителя\*\*\*\*\*\*денежные средства возвращаются лицу, осуществившему оплату предоставления сведений, документов, материалов |

2

|  |
| --- |
| Реквизиты для перечисления денежных средств лицу, осуществившему оплату предоставления сведений, документов, материалов, содержащихся в государственных информационных системах обеспечения градостроительной деятельности области: \_\_\_\_\_\_0000000000\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указываются банковские реквизиты/номер счета\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.для перечисления денежных средств заявителю/представителю заявителя)Уведомить о результате рассмотрения заявления прошу следующим способом: х в электронном виде на вышеуказанный электронный адрес при личном обращении в МФЦ, Администрации |
| **2.** | Подпись заявителя/представителя заявителя: | дата: |
| \_\_\_Иванов И.И. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись инициалы, фамилия | \_\_\_\_00.00.0000\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. |
| **3.** | Отметка должностного лица, принявшего запрос и приложенные к нему документы: | дата: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись инициалы, фамилия | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. |