

Приложение 1
к Правилам уплаты, распределения
и перечисления единого
совокупного платежа в виде
индивидуального подоходного
налога и социальных платежей, а
также их 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)
