

Приложение 2
к Правилам уплаты, распределения
и перечисления единого
совокупного платежа в виде
индивидуального подоходного
налога и социальных платежей, а
также их возврата

**Уведомление
об отказе в возврате суммы единого совокупного платежа**

от «__» _____ 20__ года

Гражданин (ка) _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Дата рождения _____

Отказано в возврате по причине _____

Уведомление удостоверено ЭЦП ответственного лица

Руководитель
