

Житомирський окружний
адміністративний суд
вул. Бориса Лятошинського, 5,
м. Житомир, 10014

Заява

про повернення сплаченого судового збору за судовим рішенням
по справі № _____

1.	Найменування платника (суб'єкта господарювання) для юридичної особи Прізвище, ім'я, по батькові фізичної особи - для фізичної особи
2.	Код за ЄДРПОУ (для юридичної особи) _____ Реєстраційний номер облікової картки платника податків (ідентифікаційний номер) або серія (за наявності) та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання в установленому порядку відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та мають відмітку у паспорті)
3.	Дата та номер судового рішення
4.	Місцезнаходження - для юридичної особи _____ Місце проживання - для фізичної особи та номер контактного телефону (для фізичної особи за її згодою)
5.	Причина повернення коштів з бюджету
6.	Найменування та місцезнаходження банку, в якому відкрито рахунок отримувача коштів, та реквізити такого рахунка
7.	Номер карткового рахунка отримувача коштів (за наявності)

Додаток: оригінал або копія документа на переказ (про сплату судового збору), або паперова копія електронного розрахункового документа, які підтверджують перерахування коштів (судового збору) до бюджету.

_____ (дата)

_____ (підпис)

_____ (ПІБ платника/заявника)