Миколаївський окружний

 адміністративний суд

 Номер справи 400/\_\_\_\_\_\_\_

 **Заява**

**про повернення судового збору**

Керуючись положеннями ст. 7 Закону України «Про судовий збір», прошу розглянути питання про повернення судового збору. Вказую обов’язкові реквізити:

1. найменування платника:

фізична особа – П.І.Б (за наявності), ідентифікаційний номер (у разі його відсутності – серія та номер паспорта)

юридична особа – назва (у разі повернення коштів в іноземній валюті вказується латиницею) та код за ЄДРПОУ

2. дата та номер судового рішення

3. місцезнаходження юридичної особи, місце проживання фізичної особи, номер контактного телефону

4. сума коштів, що підлягає поверненню

5. причина повернення (підстави передбачені ч. 1 ст. 7 ЗУ «Про судовий збір»)

6. найменування банку або небанківського надавача платіжних послуг

7. реквізити рахунка (IBAN)

8. номер карткового рахунка отримувача коштів (за наявності)

Додаток:

оригінал або копія платіжного документу про сплату судового збору

 \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата підпис прізвище, ініціали