*До Одеського окружного адміністративного суду*

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

(прізвище, ім’я, по батькові фізичної особи/юридичної особи)

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

(місце проживання фізичної особи/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 в паспорті))

**ЗАЯВА**

**про повернення судового збору**

**за рішенням/ухвалою**

Відповідно до статті 7 Закону України «Про судовий збір» прошу повернути кошти судового збору за рішенням/ухвалою в розмірі та за реквізитами, зазначеними нижче.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Дата й номер судового рішення (єдиний унікальний номер справи) про повернення судового збору, яке набрало законної сили |  |
| 2 | Сума коштів, яку потрібно повернути (перерахувати) |  |
| 3 | Реквізити рахунку отримувача коштів у форматі IBAN UA |  |

Додатки:

1. Оригінал або копія платіжної інструкції, яка підтверджує перерахування коштів до бюджету (у разі подання заяви в електронній формі за допомогою засобів інформаційно-комунікаційних систем до заяви, засвідченої накладанням електронного підпису платника або уповноваженої особи, подається копія платіжної інструкції, яка підтверджує перерахування коштів до бюджету).
2. Довідка з банку про реквізити рахунку у форматі IBAN UA (для розрахунків у гривні).
3. Документ, що підтверджує відповідні повноваження уповноваженої особи, засвідчений належним чином (у разі подання заяви уповноваженою особою).

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

(дата) (підпис)