Зразок заяви про повернення помилково

сплаченого судового збору

Білопільський районний суд Сумської області

Сумська область, Сумський район, м. Білопілля, вул. Шевченка, 17, 41800

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *найменування юридичної особи, ПІБ фізичної особи*

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

*ПІБ представника за довіреністю*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*місцезнаходження юридичної особи/адреса*

*проживання фізичної особи*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*електронна пошта*

ЗАЯВА

про повернення помилково сплаченого судового збору

Прошу повернути помилково сплачений судовий збір у розмірі ,

для чого надаю наступну інформацію:

найменування платника (суб'єкта господарювання) або прізвище, ім'я, по батькові (за  
наявності) фізичної особи (латиницею в разі повернення коштів в іноземній валюті)

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

код за ЄДРПОУ (для юридичної особи) або прізвище, ім ’я, по батькові (за наявності/ фізичної особи (латиницею у разі повернення коштів в іноземній валюті), ІПН (для фізичної особи) або серія та номер паспорта - у разі відсутності ІПН за релігійними переконаннями

місцезнаходження юридичної особи або місце проживання фізичної особи (латиницею у  
разі повернення коштів в іноземній валюті)

номер контактного телефону / для фізичної особи за її згоди

причина повернення (перерахування) коштів з бюджету з обов’язковим зазначенням (за  
наявності) назви відповідного суду та номера судової справи, за подання якої був  
здійснений платіж

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

ІВАN, на який повертаються кошти в національній валюті (за наявності) /реквізити  
рахунка отримувача коштів (латиницею у разі повернення коштів в іноземній валюті)

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

номер карткового рахунку отримувача коштів (за наявності)  
найменування банку або небанківського надавача платіжних послуг

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

місцезнаходження банку (у разі повернення коштів в іноземній валюті латиницею), в  
якому відкрито рахунок отримувача коштів

ДОДАТКИ:

1. Оригінал або копія платіжної інструкції, яка підтверджує перерахування коштів до бюджету, або сканована копія зазначеного документа з обов’язковим накладенням електронного підпису платника, що базується на кваліфікованому сертифікаті електронного підпису, відповідно до вимог Закону України «Про електронні довірчі послуги», за умови подання такої заяви в електронній формі.
2. Документ, що підтверджує повноваження представника юридичної особи; інші підтверджуючі документи або їх копії.
3. Сформована довідка про банківські реквізити (за можливості).

Дата

Підпис