

Приложение № 1
к административному регламенту

В финансовое управление
администрации города Владимира

от _____

проживающего по адресу: _____

паспорт серии _____ № _____
выдан _____

ИНН _____

телефон _____

заявление

Прошу вернуть излишне (или) ошибочно уплаченную (взысканную) в доход бюджета города Владимира сумму неналоговых доходов, администрируемых финансовым управлением, в размере _____ (_____) рублей, в связи с тем, что _____

Документ об оплате прилагается.

Реквизиты для перечисления средств:

Наименование банка _____

БИК банка _____

№ корреспондентского счета банка _____

№ расчетного счета получателя платежа _____

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)

(дата)