



В \_\_\_\_\_  
(наименование организации)

От \_\_\_\_\_  
(наименование организации)

ИНН \_\_\_\_\_

КПП \_\_\_\_\_

## Заявление На возврат денежных средств

Прошу Вас вернуть ошибочно оплаченные денежные средства на следующие реквизиты:

Наименование организации: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Реквизиты:

ИНН/КПП банка \_\_\_\_\_

Р/с \_\_\_\_\_

Номер карты \_\_\_\_\_

К/счет банка \_\_\_\_\_

БИК банка \_\_\_\_\_

Сумма к возврату \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(сумма цифрами и прописью)

\_\_\_\_\_

подпись, м.п.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г

(Для юр. лиц без печати недействительно)

\*Приложить акт сверки