|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору ТОВ «Закарпатгаз Збут»Макеєву А.С. |
|  |

Прізвище

ім'я

по батькові

м.

р-н

вул.

буд.

кв.

e-mail

тел.

ос./рах.

**ЗАЯВА**

Прошу повернути помилково сплачені кошти в сумі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_грн. по особовому рахунку(о/р) №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, на мій картковий рахунок IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(№ картки\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) в банку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, МФО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ЄДРПОУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

При задоволенні даної вимоги не потребую письмової відповіді.

Додатки:

1. копія документу, що посвідчує особу (паспорт громадянина України);
2. копія ідентифікаційного номера платника податків (ІПН);
3. копія квитанції про оплату;
4. довідка з реквізитами карткового рахунку (банківські реквізити та номер карткового рахунку, на який буде здійснено повернення коштів, у форматі IBAN).

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Підпис \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_