

Івано-Франківський  
апеляційний суд  
вул. Грюнвальдська, 11,  
м. Івано-Франківськ,  
76018

\_\_\_\_\_

(прізвище ім'я по батькові)

\_\_\_\_\_

(адреса)

\_\_\_\_\_

контактний номер  
телефону \_\_\_\_\_

### ЗАЯВА\*

про повернення коштів з бюджету

Прошу повернути помилково сплачений судовий збір та для цього надаю таку інформацію:

\_\_\_\_\_;

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) фізичної 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 у паспорті)

\_\_\_\_\_;

(місце проживання фізичної особи)

\_\_\_\_\_;

(номер контактного телефону (для фізичної особи за її згодою)\*\*;

\_\_\_\_\_;

(причина повернення коштів з бюджету)

\_\_\_\_\_;

(найменування та місцезнаходження банку, в якому відкрито рахунок отримувача коштів)

\_\_\_\_\_;

(реквізити такого рахунка (IBAN, на який повертаються кошти в національній валюті)

\_\_\_\_\_;

(номер карткового рахунка отримувача коштів (за наявності)

(сума судового збору, яку необхідно повернути платнику)

Додаток: оригінал або копія документа на переказ, або паперова копія електронного розрахункового документа, які підтверджують перерахування коштів до бюджету; інші підтверджуючі документи або їх копії ( за бажанням заявника).

Дата

підпис

\*заява про повернення коштів з бюджету складається із обов'язковим зазначенням інформації в послідовності зазначеній в зразку заяви

\*\*номер телефону потрібен суду у разі необхідності зв'язатися з особою, для уточнення/надання додаткової необхідної інформації, з метою якнайшвидшого виконання заяви.