Директору ООО «ЦКС»

А.А. Бубнову

от _____

_____

_____

зарегистрированного по адресу

г._____

ул._____ д._____ кв._____

телефон: _____

Заявление

Прошу Вас вернуть переплату за вывоз ТКО на лицевом счете

№_____ по адресу: ул. _____д._____ кв._____

образовавшуюся по причине: _____, путем перечисления по нижеуказанным реквизитам:

Фамилия, имя, отчество получателя платежа:

Банк получателя:_____

(полное наименование банка с указанием номера отделения и города нахождения банка либо филиала)

БИК банка получателя (*9 знаков*)

Корреспондентский счет банка получателя (*20 знаков, последние три цифры совпадают с последними тремя цифрами БИК банка получателя*)

Лицевой счет получателя (*20 знаков обязательно*)

Приложение документов:

1._____

2. _____

3. _____

4. _____

Ответственность за достоверность указанных данных несет заявитель.

«_____»_____ 20____ г _____ Подпись