



ИНН

КПП

Стр. 0 0 1

Форма по КНД 1150058

**Заявление о возврате суммы излишне уплаченного (взысканного, подлежащего возмещению) налога
(сбора, страховых взносов, пеней, штрафа)**Номер заявления¹

Представляется в налоговый орган (код)

(полное наименование организации (ответственного участника консолидированной группы налогоплательщиков) / фамилия, имя, отчество² физического лица)На основании статьи³

Налогового кодекса Российской Федерации прошу вернуть

(1 - излишне уплаченную, 2 - излишне взысканную, 3 - подлежащую возмещению) сумму

(1 - налога, 2 - сбора, 3 - страховых взносов, 4 - пеней, 5 - штрафа)

в размере

рублей

(цифрами)

Налоговый (расчетный) период (код)⁴

Код по ОКТМО

Код бюджетной классификации

Указанную сумму необходимо перечислить на счет в банке.⁵

Заявление составлено на

страницах с приложением подтверждающих документов или их копий на

листах

**Достоверность и полноту сведений, указанных
в настоящем заявлении, подтверждают:**

- 1 - руководитель организации,
2 - представитель налогоплательщика; 3 - физическое лицо

(фамилия, имя, отчество² руководителя организации либо представителя полностью)

Номер контактного телефона

Подпись

Дата

Наименование и реквизиты документа,
подтверждающего полномочия представителя**Заполняется работником налогового органа
Сведения о представлении заявления**Настоящее заявление представлено (код)⁶

на _____ страницах с приложением подтверждающих

документов или их копий на _____ листах

Дата представления
заявленияЗарегистрировано
за №



ИНН

КПП

Стр. 0 0 2

Фамилия

И. _____ О. _____

Продолжение страницы 001

Сведения о счете в банке

Наименование банка (кредитной организации)

Наименование счета

Корреспондентский счет

Банковский идентификационный код

Номер счета

(1 - налогоплательщика, 2 - плательщика сбора, 3- плательщика страховых взносов, 4- налогового агента)

Получатель(полное наименование организации (ответственного участника консолидированной группы налогоплательщиков) / фамилия, имя, отчество² физического лица)**Сведения о документе, удостоверяющем личность:**Код вида документа⁷

Серия и номер

Дата выдачи

Кем выдан