**ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ**

**О ВОЗВРАТЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОШЛИНЫ**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Руководителю Управления Роскомнадзора по Хабаровскому краю, Сахалинской области и Еврейской автономной областиА.В. Шестакову |
| ул. Ленина, д. 4 |
| г. Хабаровск, 680000  |
| от |  |
|  | *(название организации / ФИО полностью)* |
|  |
| *(почтовый адрес)* |

Заявление

Прошу Вас произвести возврат уплаченной государственной пошлины «ХХХХХХ» (*название организации, ФИО физического лица*) за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*указать действие: регистрация СМИ (название, тип распространения), лицензирование деятельности в области связи*) по платежному поручению (квитанции) от ХХ.ХХ.ХХХХ г. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ в сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_\_ коп. В оплаченном платежном поручении (квитанции) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*указать причину возврата: излишне уплачена, неверно указаны реквизиты и пр.*)

В связи с вышеизложенным, прошу произвести возврат ошибочно (излишне)уплаченной государственной пошлины в размере \_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_ коп.по следующимбанковским реквизитам:

* Наименование получателя
* ИНН/КПП получателя
* Наименование банка получателя:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* БИК:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Расчетный счет: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* (л/с физического лица)
* Кор. счёт:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Приложение:** платежное поручение/ квитанция (оригинал)\* № \_\_\_\_\_\_ от ХХ.ХХ.ХХХХ г.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| *(должность)* |  | *(подпись)* |  | *(Ф.И.О.)* |
|  | **М.П.** |  |  |  |

\**при возврате госпошлины в полном размере предоставляется* ***оригинал*** *платежного документ* ***с отметкой банка об исполнении****, при частичном возврате – копия (п.3 ст.333.40 Налогового кодекса Российской Федерации).*

**ВНИМАНИЕ!**

Заявление о возврате государственной пошлины может быть подано только лицом, уплатившим государственную пошлину. При обращении о возврате государственной пошлины, в заявлении необходимо указать причину возврата, сумму, полные банковские реквизиты получателя денежных средств, юридический и почтовый адрес, контактные телефоны.

При возврате государственной пошлины в полном размере, к заявлению о возврате государственной пошлины прилагается **оригинал**платежного документ **с отметкой банка** об исполнении, **при частичном возврате** – копия платежного документа.

Возврат государственной пошлины осуществляется в соответствии с положениями статьи 333.40 Налогового кодекса Российской Федерации.

**Телефон для консультации**

Отдел административного и финансового обеспечения

(4212) 35-82-88