

Приложение 3
к административному регламенту
предоставления муниципальной
услуги «Возврат платежей
физических и юридических лиц по
неналоговым доходам из бюджета
муниципального образования»
администрацией муниципального
образования город-курорт Анапа

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ
о выдаче дубликата результата
предоставления муниципальной услуги

Главе муниципального образования
город-курорт Анапа

_____,
(Ф.И.О. (последнее при наличии) заявителя для физических
лиц) (наименование юридического лица, должность, Ф.И.О
(при наличии) заявителя для юридических лиц)

проживающего(ей) по адресу:

_____,
(для физических лиц)

контактный номер телефона

заявление.

(полное наименование юридического лица или Ф.И.О.(последнее при наличии) физического лица)
ОГРН _____ ИНН _____
паспорт:
серия _____ номер _____
выдан _____,
в лице действующего на основании _____,
(доверенности, устава)
контактный телефон _____,
адрес заявителя _____
(адрес юридического лица или место регистрации физического лица)

адрес электронной почты _____

Прошу Вас выдать дубликат _____
№ _____ от _____.

_____ дата

_____ должность, Ф.И.О. заинтересованного лица,
подпись

Начальник управления [Авто_Штамп_ЭП]
имущественных
отношений
администрации
муниципального
образования
город-курорт Анапа

[Авто_Ф.И.О.]