

Приложение 2
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 прекращении муниципальной
услуги «Возврат платежей
физических и юридических лиц
по неналоговым доходам из
бюджета муниципального
образования».**

Главе муниципального образования
город-курорт Анапа

_____,
(Ф.И.О. последнее при наличии)
заявителя для физических лиц)
наименование юридического лица, ИНН,
ОГРН, должность, Ф.И.О. (при наличии)
заявителя для юридического лиц)
проживающего(ей) по адресу:

_____,
паспорт: серия _____ №
выдан « ____ » _____,
контактный номер телефона

заявление.

Прошу прекратить предоставление муниципальной услуги
«Возврат платежей физических и юридических лиц по неналоговым доходам
из бюджета муниципального образования», и вернуть документы по
регистрационной карточке

№ _____ от _____.
(дата и номер регистрационной карточки)

(дата)

(должность, Ф.И.О., подпись заявителя)

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

[Авто_Ф.И.О.]