

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.]