

## Приложение № 2

Дата

\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Председателю Арбитражного суда  
Самарской области  
Каплину С.Ю.от \_\_\_\_\_  
контактные данные: \_\_\_\_\_Заявление о возврате ошибочно зачисленных средств на лицевой  
(депозитный) счет Арбитражного суда Самарской областиПрошу вернуть ошибочно перечисленные на лицевой (депозитный) счет  
Арбитражного суда Самарской области денежные средства в сумме  
\_\_\_\_\_ руб., \_\_\_\_\_ (сумма

\_\_\_\_\_ прописью) по платежному поручению № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

года (копия прилагается).

Возврат прошу осуществить по следующим реквизитам:

Ф.И.О. получателя \_\_\_\_\_

ИНН получателя \_\_\_\_\_

КПП получателя \_\_\_\_\_

Наименование банка \_\_\_\_\_

Кор/счет банка \_\_\_\_\_

БИК банка \_\_\_\_\_

Р/ счет \_\_\_\_\_

№ л/счета (для бюджетных учреждений)

Приложение: на \_\_\_\_\_ л. в \_\_\_\_\_ экз.

Руководитель (физическое лицо) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_