Начальнику Департамента по недропользованию по Южному федеральному округу (Югнедра)

В.Г. Коломенской

344111, г. Ростов-на-Дону, пр. 40-летия Победы, 330

от

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О., наименование организации)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_проживающего(ей) по адресу:

конт. телефон **/** e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(для юридических лиц вместо места жительства указывается должность и ФИО работника организации)

паспорт серии \_\_**\_\_**\_\_\_№\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** код

подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдан **« \_\_ »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.**

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_**

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу произвести уточнение вида и принадлежности платежа по уплате \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование платежа: госпошлина, плата за предоставление, переоформление лицензии и т.д.)

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** ,

по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***№ \_\_\_\_\_\_\_\_ \_от \_\_\_\_\_\_\_\_ на сумму \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

(наименование платежного документа)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(КБК \_***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***, код по ОКТМО \_***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)***

следующим образом:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ИНН получателя: | изменить на | ИНН получателя: |
| КПП получателя: | изменить на | КПП получателя: |
| КБК: | изменить на | КБК: |
| ОКТМО: | изменить на | ОКТМО: |

**«\_\_\_» *\_\_\_\_\_\_\_\_* 20\_\_\_г.** Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

М.П. (для юридических лиц)

Приложение:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование документа | Дата документа/номер документа | Подлинник/копия документа |
|  |  |  |
|  |  |  |