*Приложение № 1*

***Рег. № …………………. / ………. .г.***

**ДО**

**ДИРЕКТОРА НА ДИРЕКЦИЯ**

**“ФИНАНСОВО-СЧЕТОВОДНО Обслужване И УПРАВЛЕНИЕ НА СОБСТВЕНОСТТА”**

**З А Я В Л Е Н И Е**

От………………………………………....................………………………………………...……

(наименование на заявителя)

Адрес за кореспонденция: ..……………………………………………………………………

ЕГН/ЕИК….......................................................................................................................................

Телефон за контакт:…………….............…….

Уважаеми /а г-н/г-жо Изпълнителен директор,

Моля, да ми бъде възстановена сумата в размер (…………………………………….…………………………………………….) лева, за което представям копие от платежен документ. Сумата е платена на Изпълнителна агенция „Автомобилна администрация“ като:

(отбележете с Х)

|  |
| --- |
|  |

държавна такса по заявление вх. №………………………/ ……………………………г.;

|  |
| --- |
|  |

двойно преведена сума;

|  |
| --- |
|  |

погрешно преведена сума;

|  |
| --- |
|  |

друго:

Моля, сумата да ми бъде възстановена по следния начин:

|  |
| --- |
|  |

По банкова сметка:

Титуляр:………………………………………………………….

IBAN: …………………………………………………………….

BIC:

Банка:

Считам, че таксата следва ми се възстанови поради следните причини: ……………................…..................………………………………….............................................

……………………………………………………………...............………..................…………..

………………………………………………………………...............………..................………..

………………………………………………………………...............………..................………..

**Приложение:**

1. *Копие на платежния документ*

*2. Копие от пълномощно (когато заявлението се подава от пълномощник);*

*3. Друго………………………………………………………………………………………………………*

Дата:

Гр.…………….. С уважение:……......………

(име, фамилия)

**Попълва се служебно от длъжностни лица**

Становищена директор на дирекция /началника на областен отдел/ „Автомобилна администрация“ или друго длъжностно лице (следва ли да се възстанови сумата)…………………………………………

…………………………………………………………………………………………..………….……………………………………………………………………..................................…….........

…………………………………………………………………………………...................………

……………………………………………………………………………………………………...

Име, фамилия: ……......……………………/п/ Длъжност: ………...…..………………

Становище на служител от директора на дирекция ФСОУС или определен от него служител:

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

*(име, фамилия, длъжност)*

Дата: .................................. Подпис: …………