|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование \_\_\_\_\_ИНН\_\_\_\_\_ *(плательщика)*Реквизиты |  | ООО «АЛ Сервис» |
|  |  | ИНН: 7702400637ОГРН: 1167746412272Тел.: +7 (495) 221-73-63Факс: +7 (495) 680-31-65www.alfaleasing.ru |
|  |  |  |

№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Возврат ошибочно перечисленных денежных средств 3-ему лицу

 Просим вернуть ошибочно перечисленные денежные средства, оплаченные от ООО / ИП \_\_\_\_\_ *(наименование плательщика)* ИНН\_\_\_\_\_\_\_ за ООО / ИП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование Лизингополучателя)* ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_ по п/п № \_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ на сумму \_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_ коп. *(сумма прописью)* по договору страхования №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на реквизиты:

Наименование организации

ИНН/КПП

Расч./счет

Корр./счет

БИК

Наименование Банка

Генеральный директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Подпись ФИО

м.п.