



ДЕПАРТАМЕНТ МУНИЦИПАЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ
АДМИНИСТРАЦИИ КРАСНОВИШЕРСКОГО
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА
ПЕРМСКОГО КРАЯ

П Р И К А З

18.08.2025

№ 361

Об утверждении Порядка возврата излишне уплаченных (взысканных) платежей в доход бюджета Красновишерского муниципального округа Пермского края, администрируемых Департаментом муниципальных учреждений администрации Красновишерского муниципального округа Пермского края

В соответствии со статьями 40.1, 160.1 и 218 Бюджетного кодекса Российской Федерации, приказом Министерства финансов Российской Федерации от 27 сентября 2021 г. № 137н «Об утверждении общих требований к возврату излишне уплаченных (взысканных) платежей», приказом Министерства финансов Российской Федерации от 15 ноября 2024 г. № 172н «Об утверждении Порядка учета Федеральным казначейством поступлений в бюджетную систему Российской Федерации и их распределения между бюджетами бюджетной системы Российской Федерации», постановлением администрации Красновишерского муниципального округа Пермского края от 11 августа 2025 г. № 790 «Об утверждении Порядка возврата излишне уплаченных (взысканных) платежей в доход бюджета Красновишерского муниципального округа Пермского края, администрируемых Департаментом муниципальных учреждений администрации Красновишерского муниципального округа Пермского края»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемый Порядок возврата излишне уплаченных (взысканных) платежей в доход бюджета Красновишерского муниципального округа Пермского края, администрируемых Департаментом муниципальных учреждений администрации Красновишерского муниципального округа Пермского края (далее – Порядок).
2. Разместить настоящий приказ на официальном сайте Департамента муниципальных учреждений администрации Красновишерского муниципального округа.
3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя начальника Департамента муниципальных учреждений,

начальника отдела по работе с муниципальными учреждениями.

Заместитель главы администрации
муниципального округа по социальным
вопросам, начальник Департамента
муниципальных учреждений



О.Н. Пед

УТВЕРЖДЕН

приказом Департамента
муниципальных учреждений
администрации
Красновишерского
муниципального округа
Пермского края
от 18.08.2025 № 361

ПОРЯДОК **возврата излишне уплаченных (взысканных) платежей в доход бюджета** **Красновишерского муниципального округа Пермского края, администрируемых** **Департаментом муниципальных учреждений администрации Красновишерского** **муниципального округа Пермского края**

1. Настоящий Порядок устанавливает сроки и правила возврата излишне уплаченных (взысканных) платежей в доход бюджета Красновишерского муниципального округа Пермского края (далее – бюджет округа), администрируемых Департаментом муниципальных учреждений администрации Красновишерского муниципального округа Пермского края (далее – Департамент).

2. Для целей применения настоящего Порядка используются следующие понятия:

Заявитель – плательщик (физическое, юридическое лицо), обратившийся с заявлением на возврат излишне уплаченных (взысканных) платежей в доход бюджета округа;

Представитель заявителя – уполномоченное лицо, представляющее Заявителя в соответствии с законодательством Российской Федерации;

Уполномоченное лицо Департамента – должностное лицо Департамента, уполномоченное соответствующим правовым актом на рассмотрение обращений юридических и физических лиц по возврату излишне уплаченных (взысканных) платежей в доход бюджета округа, администрируемых Департаментом.

3. Излишне уплаченный (взысканный) платёж подлежит возврату в течение 30 календарных дней, следующих за днем регистрации Заявления на возврат излишне уплаченных (взысканных) платежей в доход бюджета округа, администрируемых Департаментом, (далее - Заявление на возврат), представленному:

в письменной форме непосредственно в приёмную Департамента или направленному посредством почтовой связи по адресу: 618590, г. Красновишерск, ул. Дзержинского, д.6А, кабинет 215;

в форме электронного документа с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (далее – Единый портал) или регионального портала государственных и муниципальных услуг «Единая централизованная сервисная платформа государственных и муниципальных услуг Пермского края» (далее – Региональный портал), и подписанному простой электронной подписью, или усиленной квалифицированной электронной подписью, или усиленной неквалифицированной электронной подписью заявителя - физического лица, сертификат ключа проверки которой создан и используется в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления муниципальных услуг в электронной форме, допустимость использования которой предусмотрена законодательством Российской Федерации, при наличии у Департамента технической возможности.

4. Заявление на возврат в соответствии с пунктом 2 статьи 40.1 Бюджетного кодекса Российской Федерации может быть подано в течение трех лет со дня уплаты (взыскания) платежа.

5. Заявление на возврат представляется в Департамент Заявителем, его представителем, или подразделением судебных приставов территориального органа Федеральной службы судебных приставов (центрального аппарата Федеральной службы судебных приставов), на исполнении в котором находилось исполнительное производство о взыскании платежей в бюджет округа (далее - орган принудительного исполнения), представителем органа принудительного исполнения по форме согласно приложению 1 (для физических лиц, индивидуальных предпринимателей) или приложению 2 (для юридических лиц, органов принудительного исполнения) к настоящему Порядку с приложением:

согласия субъекта персональных данных на их обработку и распространение в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» по форме согласно приложению 3 (для Заявителя - физического лица, индивидуального предпринимателя), приложению 4 (для представителя Заявителя - физического лица, индивидуального предпринимателя), приложению 5 (для представителя Заявителя - юридического лица, органа принудительного исполнения) к настоящему Порядку;

копии расчетного документа Заявителя, подтверждающего факт уплаты платежа, полученного в том числе с использованием электронного сервиса кредитных организаций (далее - документ, подтверждающий факт уплаты платежа);

копии документов, подтверждающих право Заявителя, органа принудительного исполнения на возврат денежных средств, и (или) подтверждающих наименование Заявителя - юридического лица или фамилию, имя, отчество (при наличии) Заявителя - физического лица, чья обязанность по уплате платежа исполнялась, в случае изменения данных Заявителя, и (или) подтверждающих право представителя Заявителя, представителя органа принудительного исполнения действовать соответственно от имени Заявителя, органа принудительного исполнения, подтверждающих наличие права представителя Заявителя получать денежные средства за Заявителя (далее соответственно - документы, подтверждающие право Заявителя на возврат, документы, подтверждающие право органа принудительного исполнения на возврат).

Документы, подтверждающие право Заявителя на возврат, документы, подтверждающие факт уплаты платежа (за исключением копии распоряжения плательщика (копии распоряжения физического лица), должны быть оформлены на бланке организации, выдавшей документ, и подписаны ее руководителем (уполномоченным им лицом), и (или) оформлены в соответствии с требованиями, предъявляемыми к доверенностям (заверены установленным образом нотариально либо Департаментом при предъявлении оригинала документа).

Документы, подтверждающие право органа принудительного исполнения на возврат, должны быть оформлены в виде официального письма органа принудительного исполнения в адрес администратора доходов бюджета (получателя денежных средств) и подписаны его руководителем (уполномоченным им лицом), с указанием в нем фамилии, имени, отчества (при наличии) работника органа принудительного исполнения, уполномоченного действовать от имени органа принудительного исполнения в целях возврата излишне уплаченного (взысканного) платежа, наименования платежа, денежные средства в уплату которого подлежат возврату, суммы возврата цифрами и прописью (в валюте Российской Федерации), причины возврата платежа.

6. Заявление на возврат излишне уплаченного в ходе проведения исполнительных действий платежа представляется в Департамент Заявителем, чья обязанность по уплате платежа исполнялась, представителем Заявителя.

В случае отмены или изменения судебного акта, акта органа или должностного лица, на основании которого был выдан исполнительный документ, отмены или признания недействительным исполнительного документа Заявление на возврат представляется в Департамент Заявителем, чья обязанность по уплате платежа исполнялась, представителем Заявителя с приложением копии судебного акта, акта органа или должностного лица, на основании которого был выдан исполнительный документ, исполнительного документа, которые были отменены, изменены или признаны недействительными.

7. Документы, подтверждающие факт уплаты платежа, не представляются при наличии информации об уплате платежа в Государственной информационной системе о государственных и муниципальных платежах.

8. Департамент в течение 10 рабочих дней, следующих за днём регистрации Заявления на возврат, осуществляет проверку:

соответствия Заявления на возврат требованиям пунктов 4, 5, 6 настоящего Порядка;

факта зачисления платежа по данным информационной системы «АЦК-Финансы»;

наличия права на возврат денежных средств в соответствии с законодательством Российской Федерации;

соответствия требованиям ограничения возврата денежных средств, установленным законодательством Российской Федерации (при наличии);

наличия на рассмотрении одновременно Заявления на возврат Заявителя, представителя Заявителя и Заявления на возврат органа принудительного исполнения, представителя органа принудительного исполнения, поданных в отношении одного и того же платежа.

9. В случае наличия на рассмотрении у Департамента Заявления на возврат Заявителя, представителя Заявителя и Заявления на возврат органа принудительного исполнения, представителя органа принудительного исполнения, поданных в отношении одного и того же платежа, в приоритетном порядке рассматривается Заявление на возврат Заявителя, представителя Заявителя.

10. В случае несоответствия Заявления на возврат формам согласно приложениям 1, 2 к настоящему Порядку, отсутствию в Заявлении на возврат сведений, предусмотренных вышеуказанными формами, и (или) отсутствия документов, указанных в пункте 5 настоящего Порядка, Заявитель, представитель Заявителя, орган принудительного исполнения, представитель органа принудительного исполнения уведомляется о невозможности рассмотрения Заявления на возврат с мотивированным объяснением причин невозможности его рассмотрения в течение срока, установленного пунктом 8 настоящего Порядка, путём направления Заявителю (представителю Заявителя, орган принудительного исполнения, представитель органа принудительного исполнения) соответствующего уведомления одним из перечисленных ниже способов:

на адрес электронной почты или почтовый адрес;

в личный кабинет Заявителя на Едином портале или Региональном портале в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного лица Департамента, при наличии у Департамента технической возможности.

11. В случае положительного результата проведения предусмотренной пунктом 8 настоящего Порядка проверки отдел по работе с муниципальными учреждениями Департамента (далее – отдел по работе с муниципальными учреждениями):

в течение срока, установленного пунктом 8 настоящего Порядка, принимает решение о возврате излишне уплаченного (взысканного) платежа и оформляет его документально по форме согласно приложению 6 к настоящему порядку;

в течение 2 рабочих дней, следующих за днём принятия решения о возврате излишне уплаченного (взысканного) платежа, направляет в Муниципальное казённое учреждение «Центр бухгалтерского учета» (далее – МКУ «ЦБУ») письмо о возврате излишне уплаченного (взысканного) платежа с приложением копии документа «Решение о возврате излишне уплаченного (взысканного) платежа в доход бюджета Красновишерского муниципального округа Пермского края, администрируемого Департаментом муниципальных учреждений администрации Красновишерского муниципального округа Пермского края» для осуществления МКУ «ЦБУ» возврата денежных средств Заявителю, представителю Заявителя (в случае наличия права представителя Заявителя получать денежные средства за Заявителя).

Возврат излишне уплаченного (взысканного) платежа осуществляется на лицевой счёт Заявителя, органа принудительного исполнения, открытый в органе Федерального казначейства, или банковский счет Заявителя, представителя Заявителя (в случае наличия

права представителя Заявителя получать денежные средства за Заявителя), открытый в кредитной организации и указанный в Заявлении на возврат.

12. МКУ «ЦБУ» в течение 3 рабочих дней, следующих за днём получения письма Департамента о возврате излишне уплаченного (взысканного) платежа, представляет в территориальный орган Федерального казначейства Заявку на возврат по форме 0531803, реквизиты которой утверждены приказом Казначейства России от 14 мая 2020 г. № 21н, для осуществления возврата денежных средств Заявителю, представителю Заявителя (в случае наличия права представителя Заявителя получать денежные средства за Заявителя), органу принудительного исполнения, представителю органа принудительного исполнения, в соответствии с требованиями приказа Министерства финансов Российской Федерации от 15 ноября 2024 г. № 172н «Об утверждении Порядка учета Федеральным казначейством поступлений в бюджетную систему Российской Федерации и их распределения между бюджетами бюджетной системы Российской Федерации».

13. В случае отрицательного результата проведения, предусмотренной пунктом 8 настоящего Порядка, проверки отделом по работе с муниципальными учреждениями:

в течение срока, установленного пунктом 8 настоящего Порядка, принимает решение об отказе в осуществлении возврата излишне уплаченного (взысканного) платежа и оформляет его документально по форме согласно приложению 6 к настоящему порядку;

в течение 5 рабочих дней, следующих за днём принятия решения об отказе в осуществлении возврата излишне уплаченного (взысканного) платежа, уведомляет Заявителя, представителя Заявителя о принятом решении об отказе в осуществлении такого возврата путём направления Заявителю, представителю Заявителя соответствующего уведомления, одним из перечисленных способов, указанных в пункте 10.

Приложение 1
к Порядку возврата излишне
уплаченных (взысканных) платежей в
доход бюджета Красновишерского
муниципального округа Пермского
края, администрируемых
Департаментом муниципальных
учреждений администрации
Красновишерского муниципального
округа Пермского края

ФОРМА

(Заявление для физических лиц, индивидуальных предпринимателей)

Заместителю главы администрации
муниципального округа по социальным вопросам,
начальнику Департамента муниципальных
учреждений

от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) Заявителя
(представителя Заявителя))

ИНН (при наличии) _____
Страховой номер индивидуального лицевого счета
(при наличии) _____
Документ, удостоверяющий личность

(наименование документа, серия, номер, дата
выдачи)

(наименование органа, выдавшего документ)
Наименование и реквизиты документа,
подтверждающего право представителя Заявителя
действовать от имени Заявителя

(в случае подачи заявления представителем
Заявителя)
Адрес электронной почты (в случае отсутствия –
почтовый адрес) _____

Номер контактного телефона

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВОЗВРАТ

Прошу денежные средства, перечисленные на счёт Департамента муниципальных
учреждений администрации Красновишерского муниципального округа Пермского края
№ 031006430000000015600 по платёжному поручению № _____ от «___» _____
202__ г. в сумме _____ руб. ____ коп. (_____)

(сумма прописью в валюте Российской Федерации)

в уплату _____
(указать наименование платежа, денежные средства,
в уплату которого подлежат возврату)
уникальный идентификатор начисления (при наличии) _____,
уникальный присваиваемый номер операции (при наличии) _____,
вернуть в связи _____
(указать причину возврата платежа)

по следующим реквизитам:

Наименование получателя (Ф.И.О.): _____
ИНН получателя (при наличии) _____
Наименование банка получателя _____
БИК банка получателя _____
Корреспондентский счет банка получателя _____
Расчетный счет получателя _____

Приложение:

- ☐ 1. Согласие Заявителя, представителя Заявителя на обработку персональных данных на ____ л. в 1 экз.;
- ☐ 2. копия* расчётного документа, подтверждающего факт уплаты платежа на ____ л. в 1 экз.;
- ☐ 3. копия* документа, подтверждающего право на возврат денежных средств, на ____ л. в 1 экз.;
- ☐ 4. копия* документа, подтверждающего фамилию, имя, отчество (при наличии) Заявителя, в случае изменения данных Заявителя на ____ л. в 1 экз.;
- ☐ 5. копия(ии)* документа(ов), подтверждающего(их) право представителя Заявителя действовать от его имени, право представителя Заявителя получать денежные средства за Заявителя, на ____ л. в 1 экз.

(дата) / _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

*- копии документов должны быть заверены в установленном порядке

Приложение 2
к Порядку возврата излишне
уплаченных (взысканных) платежей в
доход бюджета Красновишерского
муниципального округа Пермского
края, администрируемых
Департаментом муниципальных
учреждений администрации
Красновишерского муниципального
округа Пермского края

ФОРМА

(Заявление для юридических лиц, органов принудительного исполнения)

Заместителю главы администрации муниципального
округа по социальным вопросам, начальнику
Департамента муниципальных учреждений

от

полное (сокращённое) фирменное наименование

*юридического лица (органа принудительного
исполнения) в соответствии с ЕГРЮЛ)*

ИНН _____ КПП _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя
Заявителя или представителя органа принудительного
исполнения _____

Документ, удостоверяющий личность представителя
Заявителя или представителя органа принудительного
исполнения

(наименование документа, серия, номер, дата выдачи)

(наименование органа, выдавшего документ)

Наименование и реквизиты документа,
подтверждающего право представителя Заявителя или
представителя органа принудительного исполнения
действовать от имени Заявителя

Адрес электронной почты (в случае отсутствия –
почтовый адрес) _____

Номер контактного телефона _____

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВОЗВРАТ

Прошу денежные средства, перечисленные на счёт Департамента муниципальных учреждений администрации Красновишерского муниципального округа Пермского края № 03100643000000015600 по платёжному поручению № _____ от «___» _____ 202__ г. в сумме _____ руб. ____ коп. (_____),

(сумма прописью в валюте Российской Федерации)

в уплату _____
(указать наименование платежа, денежные средства,

в уплату которого подлежат возврату)

уникальный идентификатор начисления (при наличии) _____,

уникальный присваиваемый номер операции (при наличии) _____,

вернуть в связи _____
(указать причину возврата платежа)

по следующим реквизитам:

Наименование получателя _____

ИНН получателя _____ КПП _____

Наименование банка получателя _____

БИК банка получателя _____

Корреспондентский счет банка получателя _____

Расчётный счёт получателя _____

Приложение:

- ☐ 1. Согласие представителя Заявителя на обработку персональных данных на ____ л. в 1 экз.;
- ☐ 2. копия* расчётного документа, подтверждающего факт уплаты платежа на ____ л. в 1 экз.;
- ☐ 3. копия* документа, подтверждающего право на возврат денежных средств на ____ л. в 1 экз.;
- ☐ 4. копия* документа, подтверждающего наименование Заявителя, в случае изменения данных Заявителя на ____ л. в 1 экз.;
- ☐ 5. копия* документа, подтверждающего право представителя Заявителя действовать от его имени, на ____ л. в 1 экз.

(дата) / _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

*- копии документов должны быть заверены в установленном порядке

Приложение 3
к Порядку возврата излишне
уплаченных (взысканных) платежей в
доход бюджета Красновишерского
муниципального округа Пермского
края, администрируемых
Департаментом муниципальных
учреждений администрации
Красновишерского муниципального
округа Пермского края

ФОРМА

(для Заявителя – физического лица, индивидуального предпринимателя)

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) Заявителя)

проживающий(ая) по адресу: _____

документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____ № _____,
выдан _____

_____ (дата выдачи документа и наименование органа, выдавшего документ)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», свободно, своей волей и в своём интересе даю согласие Департаменту муниципальных учреждений администрации Красновишерского муниципального округа Пермского края (местонахождение: г. Красновишерск, ул. Дзержинского, д.6А) и МКУ «Центр бухгалтерского учета» (местонахождение: г. Красновишерск, ул. Дзержинского, д. 6) на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) следующих персональных данных:

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), в том числе предыдущие фамилии, имена, отчества (в случае их изменения);

документ, удостоверяющий личность (серия, номер, кем и когда выдан);

страховой номер индивидуального лицевого счета (при наличии);

идентификационный номер налогоплательщика (при наличии);

адрес регистрации и фактического проживания;

адрес электронной почты, в случае отсутствия электронной почты - почтовый адрес;

номер контактного телефона (при наличии);

реквизиты банковского счета для возврата платежа.

Вышеуказанные персональные данные предоставляю для обработки в целях осуществления возврата ошибочно уплаченных (взысканных) платежей.

Настоящее согласие действует на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Отзыв согласия осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Об ответственности за предоставление недостоверных сведений предупреждён(а).

(подпись) (полностью - фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) Заявителя)

«__» _____ 202__ г.

Приложение 4
к Порядку возврата излишне уплаченных
(взысканных) платежей в доход бюджета
Красновишерского муниципального
округа Пермского края,
администрируемых Департаментом
муниципальных учреждений
администрации Красновишерского
муниципального округа Пермского края

ФОРМА

(для представителя Заявителя – физического лица, индивидуального предпринимателя)

СОГЛАСИЕ
представителя Заявителя на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) представителя Заявителя-
физического лица)

проживающий(ая) по адресу: _____

документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____ № _____,
выдан _____

(дата выдачи документа и наименование органа, выдавшего документ)

являясь представителем субъекта персональных данных _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) субъекта)

проживающего(ей) по адресу: _____

документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____ № _____,
выдан _____

(дата выдачи документа и наименование органа, выдавшего документ)

действуя на основании _____

(наименование, номер, дата документа, подтверждающего полномочия представителя
Заявителя)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», свободно, волей представляемого и в интересах представляемого даю согласие Департаменту муниципальных учреждений администрации Красновишерского муниципального округа Пермского края (местонахождение: г. Красновишерск, ул. Дзержинского, д.6а) и МКУ «Центр бухгалтерского учета» (местонахождение: г. Красновишерск, ул. Дзержинского, д.6) на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) следующих своих персональных данных и персональных данных представляемого:

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии);
документ, удостоверяющий личность (серия, номер, кем и когда выдан);
страховой номер индивидуального лицевого счета (при наличии);
идентификационный номер налогоплательщика (при наличии);
адрес регистрации и фактического проживания;
адрес электронной почты, в случае отсутствия электронной почты - почтовый адрес;
номер контактного телефона (при наличии);
реквизиты банковского счета для возврата платежа.

Вышеуказанные персональные данные предоставляю для обработки в целях осуществления возврата ошибочно уплаченных (взысканных) платежей.

Настоящее согласие действует на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Отзыв согласия осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Об ответственности за предоставление недостоверных сведений предупреждён(а).

(подпись) (полностью - фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
представителя Заявителя)

« ____ » _____ 202__ г.

Приложение 5
к Порядку возврата излишне
уплаченных (взысканных) платежей
в доход бюджета Красновишерского
муниципального округа Пермского
края, администрируемых
Департаментом муниципальных
учреждений администрации
Красновишерского муниципального
округа Пермского края

ФОРМА

(для представителя Заявителя (юридического лица), органа принудительного исполнения)

СОГЛАСИЕ
представителя Заявителя на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) представителя Заявителя-
юридического лица, _____
органа принудительного исполнения)
проживающий(ая) по адресу: _____

документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____ № _____
выдан _____

(дата выдачи документа и наименование органа, выдавшего документ)
являясь представителем Заявителя (юридического лица), органа принудительного
исполнения _____

(полное (сокращённое) наименование организации)
действую на основании _____

(наименование, номер, дата документа, подтверждающего полномочия представителя
Заявителя)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ
«О персональных данных», свободно, волей представляемого и в интересах представляемого
даю согласие Департаменту муниципальных учреждений администрации Красновишерского
муниципального округа Пермского края (местонахождение: г. Красновишерск, ул.
Дзержинского, д.6а) и МКУ «Центр бухгалтерского учета» (местонахождение: г.
Красновишерск, ул. Дзержинского, д.6) на обработку (любое действие (операцию) или
совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации
или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись,
систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение,
использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание,
блокирование, удаление, уничтожение) следующих персональных данных:

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии);

документ, удостоверяющий личность (серия, номер, кем и когда выдан);

адрес электронной почты, в случае отсутствия электронной почты - почтовый адрес;

номер контактного телефона (при наличии).

Вышеуказанные персональные данные предоставляю для обработки в целях осуществления возврата ошибочно уплаченных (взысканных) платежей.

Настоящее согласие действует на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Отзыв согласия осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Об ответственности за предоставление недостоверных сведений предупреждён(а).

(подпись) (полностью - фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
представителя Заявителя)

«__» _____ 202__ г.