

Генеральному директору некоммерческой  
организации Ставропольского края  
«Фонд капитального ремонта общего  
имущества многоквартирных домов»

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

проживающего (ей) по адресу:

(почтовый индекс, наименование населенного пункта)

(улица, номер дома, номер квартиры (помещения))

тел. \_\_\_\_\_

**Заявление  
на возврат ошибочно оплаченных взносов на капитальный ремонт общего имущества  
в многоквартирных домах**

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. полностью)

проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_

прошу произвести возврат ошибочно оплаченных взносов на капитальный ремонт общего  
имущества в многоквартирном доме за помещение (квартиру, комнату, нежилое  
помещение), находящееся в собственности, расположенное  
по адресу: \_\_\_\_\_, лицевой счет  
№ \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ размере \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.  
(\_\_\_\_\_).

(Сумма прописью)

Взносы ошибочно перечислены на расчетный (специальный) счет  
№ \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_  
(наименование кредитной организации)

по причине\* \_\_\_\_\_  
(указать причину: плательщик не является собственником помещения; ошибка при введении реквизитов получателя  
взносов;

многоквартирный дом не включен в региональную программу капитального ремонта

сумма уплаченного взноса превышает сумму задолженности с учетом начисленных/уплаченных взносов/пеней; иные причины)

**Возврат денежных средств прошу произвести по следующим реквизитам:**

БИК Банка получателя \_\_\_\_\_

Корреспондентский счет № \_\_\_\_\_

Лицевой (расчетный) счет № \_\_\_\_\_

Наименования кредитной организации \_\_\_\_\_

ИНН/КПП (получателя) \_\_\_\_\_

Получатель денежных средств \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Приложение:

1. Платежный документ, подтверждающий факт оплаты взноса.
2. Копия документа, удостоверяющего личность плательщика (для физических лиц).
3. Выписка из ЕГРЮЛ, копии учредительных документов, заверенные в установленном гражданским законодательством порядке (для юридических лиц).
4. Документ с указанием банковских реквизитов, на которые необходимо совершить возврат (копия сберкнижки, выписка из банка и т.д.) денежных средств.

5. Документ, подтверждающий наем жилья (ордер, договор социального найма и т.д.), в случае если был совершен платеж по взносам на капитальный ремонт, но при этом обязанности по оплате взносов у плательщика не было (муниципальное или ведомственное жилье).

6. Доверенность (при необходимости).

7. Иные документы (при необходимости) \_\_\_\_\_  
(указать какие)

Собственник помещения (представитель) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись расшифровка Ф.И.О. дата

Принял \_\_\_\_\_  
дата приема/регистрации заявления подпись специалиста, расшифровка подписи

Я, нижеподписавший \_\_\_\_\_,  
паспорт (серия, номер) \_\_\_\_\_  
выдан (дата) \_\_\_\_\_ кем \_\_\_\_\_  
адрес регистрации: \_\_\_\_\_  
являющийся собственником помещения в многоквартирном доме по адресу: \_\_\_\_\_

В лице представителя субъекта персональных данных (заполняется в случае получения согласия от представителя субъекта персональных данных)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество полностью)  
паспорт (серия, номер) \_\_\_\_\_  
выдан (дата) \_\_\_\_\_ кем \_\_\_\_\_  
адрес регистрации: \_\_\_\_\_

действующий от имени субъекта персональных данных на основании

\_\_\_\_\_ (реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. «О персональных данных» № 152-ФЗ, даю свое согласие некоммерческой организации Ставропольского края «Фонд капитального ремонта общего имущества многоквартирных домов», ИНН 2636808125, ОГРН 1132651033140 (далее - Оператор), расположенной по адресу: г. Ставрополь, ул. Лермонтова 155/1, на обработку моих персональных данных, включающих: ФИО, место жительства, серию и номер документа, удостоверяющего личность, номер лицевого счета, адрес и площадь жилого помещения. При этом я предоставляю право Оператору, передавать мои персональные данные другим операторам, начисляющим и принимающим коммунальные платежи от населения. Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, блокирование, уничтожение, с целью осуществления Оператором функции аккумулирования взносов на капитальный ремонт, формирования платёжных документов, начисления и учёта взносов на капитальный ремонт. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы и совершать иные действия связанные с организацией работы по формированию платёжных документов, начисления и учёта взносов на капитальный ремонт.

Обработка персональных данных будет осуществляться путем смешанной (автоматизированной, неавтоматизированной) обработки персональных данных.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, Оператор обязан прекратить их обработку в течение 10 (десяти) рабочих дней, о чем будет направлено письменное уведомление субъекту персональных данных в течение 3 (трех) рабочих дней.

Настоящее согласие дано мной «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. и действует до истечения срока владения помещением в многоквартирном доме.

Подпись субъекта персональных данных \_\_\_\_\_