

Avalduse saaja kohalik omavalitsus _____

TAOTLUS RIIGILÕIVU TAGASTAMISEKS**1. TÄIDAB TAOTLEJA****Isikuandmed**

Isiku ees- ja perekonnanimi / juriidilise isiku nimi	Isikukood/registrikood <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>																				
Kontaktaadress	E-posti aadress ja kontakttelefon																				

Makse andmed

Makstud summa	Makse sooritamise kuupäev
Makseviis: _____ ülekandega, saaja nimi ja arvelduskonto _____ viitenumber _____ _____ pangakaardiga, kviitungi number _____ _____ sularahas	

Riigilõivu tagastamise koht ja summa

Konto omaniku nimi	Isikukood/registrikood <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>																				
Panga nimi	Kontonumber (IBAN)	Tagastatav summa																			

Taotleja allkiri ja kuupäev

Kuupäev	Allkiri
---------	---------

2. TÄIDAB KOHALIK OMAVALITSUS**Andmete kontrollimine**

Toimingu nimetus, mille eest soovitakse riigilõivu tagastamist	Laekumine tuvastatud JAH/EI Tagastatav riigilõivu summa	Tagastamise alus
Taotluse läbivaatamisega kaasnenud menetluskulu (RLS §15 lg 2, 25% makstud summast)	Mittetagastatav riigilõivu summa	Viited õigusaktile
Andmeid kontrollis	Kuupäev	Allkiri

KINNITAN: _____
(kohaliku omavalitsuse juhi nimi, allkiri, kuupäev)

Tagastuse arvestusobjektid: eelarve liik,/eelarveüksus/tegevusala/eelarvekonto 10/ES0/01600/320