

Директору МБУ «ГЦОДД» Салахову А. А.

от _____,
(Ф.И.О.)
паспорт _____,
(серия) (номер)
Выдан _____
(кем выдан)
_____ " _____ " 20 ____ г.
(дата выдачи)
Зарегистрирован(а) _____
тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ВОЗВРАТЕ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ

Я, _____

прошу возвратить мне денежные средства в сумме (прописью) _____

уплаченные за (указать основания оплаты) _____

Форма оплаты (выбрать из списка)	Отметить нужное	Документ, подтверждающий оплату
Наличная форма оплаты	☐	Кассовый чек № _____ от _____
Оплата банковской картой	☐	Кассовый чек № _____ от _____

в связи с (указать причину отказа) _____

Возвращаемые денежные средства прошу перечислить по следующим банковским реквизитам (указывается наименование и реквизиты банка (БИК, корреспондентский счет, расчетный счет получателя)):

_____ " _____ " 20 ____ г. / _____ /
(дата) (подпись) (Ф.И.О.)