Генеральному директору ООО «ПреАмбула» Курашову М.М.

от_____

проживающего по адресу:_____

_____

паспорт серия: _____ №_____

выдан: кем _____

_____

когда _____ телефон_____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ВОЗВРАТЕ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ

Я, фамилия

имя

отчество

прошу возвратить мне денежные средства в сумме _____ руб.

_____

(прописью)

внесенные на семейную карту/договор/отложенную покупку № _____

(подчеркнуть нужное)

в связи с (указать причину) _____

_____

Возвращаемые денежные средства прошу перечислить на **принадлежащую мне банковскую карту** по следующим реквизитам:

Номер счета	
Банк получателя	
БИК	
Корр.счет	
ИНН	
КПП	

Для клиентов банка ТИНЬКОФФ указать номер договора с банком _____

Клиника (выбрать) - Бутово, Бутово стоматология, Бутово парк, Дрожжино, Коммунарка , Некрасовка, Жулебино, Жулебино стоматология, Кузьминки, Новокосино.

"_____" _____ 20_____ г. _____

(подпись)