

Бланк «Заявления о возврате денежных средств»

Государственное бюджетное учреждение города Севастополя
«Дирекция особо охраняемых природных территорий
регионального значения города Севастополя и лесного
хозяйства»

(Ф.И.О. полностью)
Адрес регистрации: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу произвести возврат внесенной мной оплаты за услугу в сумме _____ в связи с тем, что

_____ по реквизитам:

Наименование банка: _____
ИНН банка: _____
КПП банка: _____
БИК: _____
Корреспондентский счет: _____
Ф.И.О. получателя платежа: _____
Счет получателя: _____
Номер карты получателя: _____

Я ознакомлен (-а), что возврат денежных средств осуществляется Исполнителем в течении 21 (двадцати одного) рабочего дня с момента подачи настоящего заявления.

(дата)

(подпись)

(И.О. Фамилия)