

В бухгалтерию ИП Ефремова С. Н.

От: _____

(Фамилия Имя Отчество)

Паспортные данные:

Серия _____ Номер _____

Кем выдан: _____

Дата выдачи: «_____» _____ г.

Зарегистрирован по адресу: _____

Контактный телефон: _____

e-mail: _____

Заявление

Прошу Вас произвести возврат денежных средств, оплаченных за

по причине: _____

используя следующие банковские реквизиты:

Получатель: _____

ИНН получателя: _____

Номер банковской карты: _____

Р/с банковской карты: _____

К/с: _____

БИК банка: _____

Наименование банка: _____

Обязуюсь после проведения возврата к Индивидуальному Предпринимателю Ефремова Софья Николаевна не иметь материальных и иных претензий.

Дата «____» _____ 20__ г.

(подпись)

(_____)
(расшифровка подписи)