ИП Липанин А.В.
ИНН 773391144952
ОГРНИП 322774600593521
от (ФИО)

_____
_____
проживающего по адресу:
_____
_____
Паспорт
серия: _____№_____
Выдан: кем, когда
_____
_____
Контактный телефон
_____
Адрес электронной почты, указанный при покупке курса
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ВОЗВРАТЕ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ

Я, _____
прошу возвратить мне денежные средства в сумме
(прописью)_____

уплаченные за (указать название курса и дату начала курса)
_____

в связи с (указать причину отказа)
_____
Денежные средства прошу перечислить по следующим банковским реквизитам (указывается наименование и реквизиты банка (БИК, корреспондентский счет, расчетный счет получателя, номер банковской карты)
_____

Приложение:
1) скрин платежного документа, свидетельствующего об оплате.
2) копия документа, удостоверяющего личность заявителя

« »_____ 20__ г. подпись