

ИП Липанина Е.В.
ИНН: 366223484289
ОГРНИП: 324774600410921
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 вернуть 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