

ИП Левицкая Мария Петровна

Левицкой М.П.

от _____

Ф.И.О

проживающего по адресу: _____

Паспорт серия: _____ № _____

Выдан: когда

кем _____

Телефон _____

e-mail _____

(указанный при регистрации и оплате)

ЗАЯВЛЕНИЕ О ВОЗВРАТЕ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ

Я, _____,
_____,

прошу вернуть мне денежные средства в сумме (цифрами и прописью) _____

уплаченные за (ФИО получателя, дата, время и наименование обучения (Услуги)))

в связи с (указать причину отказа) _____

Возвращаемые денежные средства прошу перечислить по следующим банковским реквизитам:
(имя владельца банковской карты (латиницей, как на карте), последние 4 цифры номера
Банковской карты, с которой был произведен Платеж, дата Заказа)

« » _____ 20 г.

Время:

подпись