

ФОРМА

Директору МАУ ДО «ДДТ
городского округа Анадырь»
Т.Л. Максименко
Ф.И.О. _____

Адрес: _____

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ВОЗВРАТЕ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ

Я, _____

прошу произвести возврат денежных средств в сумме _____
(цифрами)

_____ (прописью)

уплаченные мной « ____ » _____ 202__ г. по договору на оказание
платных образовательных услуг № ____ от « ____ » _____ 202__ г.
в связи с _____

_____ (указать причину)

для моего ребёнка:

_____ (указать ФИО ребёнка)

обучающегося (-ейся) в объединении _____

Основанием для возврата денежных средств являются следующие документы,

(кассовый чек, квитанция об оплате, абонемент или другое)
приложенный (ая/ые) к настоящему заявлению.

Денежные средства прошу перечислить по следующим банковским реквизитам,
указанных в банковской выписке.

« ____ » _____ 202__ г. _____

(подпись)

(расшифровка)