

Генеральному директору

ООО «Глобалэйрлинк»

Ефремовой М.Н

от _____

Тел: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ на возврат денежных средств

Прошу вас произвести возврат денежных средств в размере _____
(_____) рублей

сумма прописью

За _____

наименование услуги

ФИО получателя (он же плательщик/заказчик услуги), полностью

Полное наименование банка _____

ИНН банка _____ КПП банка _____

БИК банка _____

Расчетный счет банка _____

Корр. счет банка _____

№ Лицевого счета получателя _____

Паспортные данные _____

Дополнительная информация (причина возврата):

От внесения на депозит пациент отказался.

Подпись _____ (_____)

« _____ » _____ 20__ г.