

Директору
ГБУ «ЦФКиС ЮАО г. Москвы» Москомспорта
Ломакиной Т. Е.

от _____
Фамилия И.О. ПЛАТЕЛЬЩИКА

Паспорт серия _____ номер _____

Дата выдачи паспорта _____

Проживающего (ей) по адресу _____

Моб.телефон _____

Заявление на возврат денежных средств

Прошу осуществить возврат денежных средств, оплаченных за занятия по плаванию в группе инструктора по спорту _____ в ФОКе _____, по расписанию _____, за месяц _____ 201__ г. моего ребенка _____, по причине _____.

Мною было оплачено _____ рублей за _____ занятий. Мой ребенок пропустил _____ занятий.

Денежные средства в размере _____ рублей прошу перечислить по следующим реквизитам:

ФИО _____
Печатными буквами полностью

ИНН получателя _____
При отсутствии данных об ИНН обязательно пишется Дата Рождения владельца карты

Счет получателя _____
Счет получателя состоит из 20 цифр

в БАНКе _____ БИК _____ Кор.сч. _____

К заявлению прилагаются документы, подтверждающие оплату занятий и причину возврата:

- Абонемент;
- Документ безналичной оплаты, кассовый чек, чек из терминала (нужное подчеркнуть);
- _____ (документ, подтверждающий причину возврата - справка о болезни, прочее)

Подпись _____ Дата _____

Проверено _____ (_____) _____
Инструктор по спорту ДАТА

Согласовано _____ (_____) _____
Администрация ФОКа ДАТА

Проверено _____ (_____) _____
Сотрудник бухгалтерии ДАТА