

Директору ГБУ «ЦФКиС ЮЗАО г. Москвы»
Москомспорта
В.А. Семёнову

от _____
Фамилия И.О.

Паспорт серия _____ номер _____

Дата выдачи паспорта _____

Кем выдан _____

Проживающего (ей) по адресу _____

Моб. телефон _____

Заявление на возврат денежных средств

Прошу осуществить возврат денежных средств, оплаченных за занятия по _____
в группе инструктора по спорту _____ в ФОКе _____,
по расписанию _____, за месяц _____ 201__ г.
моего ребенка _____,
по причине _____.
Мною было оплачено _____ занятий, мой ребенок посетил _____ занятий, пропустил _____ занятий.
Денежные средства в размере _____ рублей прошу перечислить по следующим реквизитам:

ФИО печатными буквами полностью _____

ИНН (Обязательно) _____

При отсутствии данных об ИНН обязательно пишется Дата Рождения владельца карты.

Счет получателя _____ 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 _____ (_____) _____
Заведующий ФОКом, Зам. завед. ФОКом, Старший админ. ДАТА

Проверено _____ (_____) _____
Сотрудник бухгалтерии ДАТА