

Генеральному директору
ООО «ТТС»
Максимову А.Н.
от абонента

Ф.И.О.	
адрес оказания услуги:	
паспорт	серия _____ № _____
выдан	
	« ____ » _____ 20 ____
адрес по прописке:	
контактный телефон	
реквизиты договора	№ _____ от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оформить возврат денежных средств в сумме _____
(_____) руб. ____ коп
(сумма прописью)

в связи с _____
Возврат прошу произвести через:

<input type="checkbox"/>	кассу РК
<input type="checkbox"/>	путем перечисления на следующие банковские реквизиты: (заполняются в случае возврата денежных средств безналичным путем)

Банк	
------	--

БИК	
Лицевой счет	
Кор. счет	
Расч. счет	
Контактный телефон	

Срок возврата денежных средств безналичным путем – 10 рабочих дней.

Подпись		Расшифровка подписи		Дата	
---------	--	---------------------	--	------	--

Отметка о приеме заявления:

Ф.И.О. менеджера		Дата	
------------------	--	------	--