

Генеральному директору  
ООО «Косметологическая клиника»  
Окшиной Наталье Валерьевне  
от

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

место жительства: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан кем \_\_\_\_\_

когда « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г

телефон \_\_\_\_\_

Заявление о возврате денежных средств

Я, \_\_\_\_\_

Прошу вернуть мне денежные средства в сумме (прописью)

\_\_\_\_\_

Уплаченные за (указать основание  
оплаты) \_\_\_\_\_

В связи с (указать причину  
отказа) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Возвратить сумму прошу \_\_\_\_\_

Банковским переводом по следующим реквизитам

Банк (наименование) \_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_ корр.счет \_\_\_\_\_ ИНН \_\_\_\_\_

расчетный счет получателя \_\_\_\_\_

кассовый чек № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_