Директору МБУДО «СШ»

Перфилову В.В

От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу произвести возврат средств в сумме \_\_\_\_\_\_\_ рублей, уплаченных мной за посещение моим ребенком\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_секции \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, по следующим реквизитам:

Получатель:
Номер счёта:

Банк получателя:
БИК:
Корр. счёт:

ИНН:

КПП:

Дата Подпись