

ЗАЯЛЕНИЕ

о возврате денежных средств

Я	<input type="text"/>										(Фамилия, Имя, Отчество (при наличии))
место рождения	<input type="text"/>										
дата рождения	<input type="text"/>	<input type="text"/>	.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	День Месяц Год
паспорт серия	<input type="text"/>	<input type="text"/>	№	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
выдан	<input type="text"/>										Наименование органа выдавшего паспорт)
код подразделения	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
дата выдачи	<input type="text"/>	<input type="text"/>	.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	День Месяц Год
адрес регистрации	<input type="text"/>										(Почтовый индекс, область, район, город, улица, № дома, № квартиры (при наличии))
адрес места жительства	<input type="text"/>										(Если не совпадает с адресом регистрации)

прошу вернуть мне денежные средства

в связи с

Банковские реквизиты

Ф.И.О получателя	<input type="text"/>										
ИНН получателя	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
р/с получателя	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Банковская карта №	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Назначение платежа	<input type="text"/>										
Наименование банка	<input type="text"/>										
к/с банка	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Адрес банка	<input type="text"/>										
ИНН банка	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
БИК банка	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Отметки оператора

(Заполняется представителем оператора)

Подпись заявителя

С правилами возврата денежных средств ознакомлен и согласен .
Если сумма к возврату , указанная в настоящем заявлении , превышает баланс лицевого
счета , согласен с возвратом меньшей суммы , равной сумме денежных средств фактически
находящихся на лицевом счете .

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
День	Месяц	Год	Подпись лица , указанного в настоящем заявлении								

