

Руководителю МАУ ДО ДЮСШ
г.Лермонтова

От _____
(Ф.И.О.)

Проживающего(ей) по адресу:

паспорт _____

Заявление о возврате денежных средств

Я, _____
(Ф.И.О.)

прошу вернуть мне денежные средства согласно п.3.9 Положения о предоставлении платных физкультурно-оздоровительных услуг в МАУ ДО ДЮСШ г. Лермонтова по наличному расчету уплаченные за _____

_____ (указать основания оплаты, вид услуги)

в связи с _____

_____ (указать причину возврата)

Уведомление о возврате (об отказе возврата) денежных средств прошу сообщить по телефону (указать номер) _____

« ____ » _____ 20__ г.

_____ (подпись)