

От _____

ФИО заявителя полностью

телефон _____

« _____ » _____ 20 _____ г

ООО «Кавалер»
ИНН: 7819018814
тел: (812) 420-67-08
генеральному директору Г.М.Госьковой

ЗАЯВЛЕНИЕ

на возврат/перевод* авансовых денежных средств
за оплату питания в образовательной организации

Прошу произвести возврат/перевод* денежных средств с лицевого счета

Ф.И.О. (владельца лицевого счета) _____

Номер лицевого счета _____,

зарегистрированного в базе данных _____

*№ и адрес образовательной организации***

В сумме _____

(указать цифрами и прописью, руб. коп)

Реквизиты банковского счета для возврата денежных средств

Реквизиты лицевого счета для перевода денежных средств (ФИО владельца, номер)

Подпись Заявителя _____ удостоверяю

уполномоченный представитель образовательной организации

Должность

подпись

ФИО (полностью)

М. П.

Дата _____

* - ненужное зачеркнуть

** - образовательная организация передает Заявление поставщику питания для рассмотрения в установленном порядке и возврата денежных средств Заявителю