В ООО «ПИТ»

249038, Калужская обл., г.о. Город Обнинск, г. Обнинск,

проезд Самсоновский, дом 10, помещение 20

ОГРН 1224000007725; ИНН 4025462043; КПП 402501001

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(наименование и адрес здания ОО)*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

В связи с ошибкой выдачи товара в вендинговом аппарате прошу произвести возврат затраченных на товар денежных средств на расчётный счет получателя (заявителя)

1. **Заполняется для возврата денежных средств на расчетный счет получателя (заявителя):**

|  |  |
| --- | --- |
| *Полное ФИО обучающегося* |  |
| *Полное ФИО получателя (заявителя)****[[1]](#footnote-1)*** |  |
| *ИНН получателя (заявителя)* |  |
| *Расчетный счет (20 символов)* |  |
| *в (название банка)* |  |
| *БИК банка* |  |
| *Корр. счет банка* |  |

1. **Заполняется для возврата средств на лицевой счет учащегося**

|  |  |
| --- | --- |
| на лицевой счет |  |
| *(номер лицевого счета)* |
|  |
| *(Ф.И.О владельца счета, наименование группы, краткое наименование ОО)* |

1. **Указывается цифрами и в скобках прописью сумма операции**

|  |  |
| --- | --- |
| в размере |  |
|  |

1. **Номер телефона и адрес электронной почты заявителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Подпись Ф.И.О. заявителя Дата*

1. Если ФИО заявителя отличается от ФИО обучающегося, то к заявлению требуется приложить скан свидетельства о рождении ребенка. [↑](#footnote-ref-1)