

от _____
Зарегистрированного (ой) по адресу:

Паспортные данные: серия _____ № _____
Дата выдачи: « ____ » _____ Г.
Кем выдан: _____

Контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
на возврат денежных средств

Я, _____
Ф.И.О. (полностью) лица, осуществившего бронирование

Прошу аннулировать бронирование по счету № _____ в частном лечебно-профилактическом учреждении «Санаторий «Хилово» на сумму _____
(_____) руб.
(сумма прописью)

по причине _____
(указать причину отказа от услуг)

Оплата произведена « ____ » _____ Г.
число месяц год
Сумму, прилагающуюся к возврату за заказ по счету № _____ прошу
вернуть: _____
Выбрать нужное (наличными/на карту/перечислением)

Реквизиты для перечисления:

Получатель _____
Ф.И.О. (полностью) лица, осуществившего бронирование

ИНН получателя _____

Счет № _____

В банк _____

Место нахождения банка _____

БИК _____ Кор/счет _____

КПП _____ ИНН банка _____

С условиями возврата денежных средств, предусмотренными Публичной офертой, ознакомлен (а),

« ____ » _____ Г. _____ / _____
число месяц год подпись ФИО