

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВОЗВРАТ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ

В Сыктывкарское муниципальное унитарное
предприятие питания и торговли «Восторг»

От Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Паспорт серия _____ № _____

Паспорт выдан _____

Контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу перечислить остаток денежных средств по лицевому счету ребенка № _____

ученика (цы) школы № _____ г.Сыктывкара, класс _____

ФИО ребенка _____

в сумме _____ руб. _____ копеек (указать прописью
сумму _____)

в связи (указать причину) _____

по следующим банковским реквизитам:

Банк (наименование) _____

ИНН (банка) _____

БИК (банк) _____

Расчетный счет (заявителя) _____

Получатель _____ (ФИО _____ заявителя _____ полностью)

Настоящим заявлением подтверждаю, что я являюсь родителем (законным представителем)
указанного ребенка и даю согласие на обработку его и своих персональных данных.

_____ (ФИО)

_____ (Подпись)

« _____ » _____ 20 ____ г

Приложения:

1. Реквизиты для перечисления денежных средств (документ банка) (по желанию заявителя).
2. Копия паспорта (листы с серией и номером паспорта) (обязательно).
3. Копия свидетельства о рождении / копия паспорта ребенка (листы с серией и номером паспорта) (обязательно).