

ИП Гасанов Роман Рувшанович
ИНН 100603492806

От _____

Паспорт: _____

Кем и когда выдан:

Адрес регистрации:

Телефон: _____

Почта: _____

Заявление о возврате денежных средств

Я, _____, прошу
возвратить мне денежные средства оплаченные за консультационные
услуги по автоэлектрике в связи с

_____.

Прошу перечислить мне ДС по следующим реквизитам:

ИНН личный: _____

Банковские реквизиты:

Номер счета: _____

БИК: _____

Корр. счет: _____

Приложение:

- Фото документа, удостоверяющего личность
- Скриншот документа об оплате

Дата: _____

Подпись: _____