

Фізичній особі-підприємцю
Перехрест Валентині Петрівні

Від: _____

_____ (П.І.Б., номер телефону)

ЗАЯВА ПРО ПОВЕРНЕННЯ КОШТІВ

1. Прошу повернути мені грошові кошти в сумі _____ грн. за замовлену та оплачену послугу.

2. Підстава подання заяви (поставити відмітку «+» навпроти відповідного рядка):

- оплачене замовлення не було підтверджено Виконавцем	
- оплачене замовлення було скасовано Замовником до початку надання послуги	
- факт неналежного надання послуги	

3. Грошові кошти прошу повернути на наступні реквізити:

Прізвище, ім'я по –батькові отримувача	
Ідентифікаційний номер отримувача	
Номер рахунку у форматі IBAN	
Банк	

До заяв додається:

1. Копія паспорта;
2. Копія ідентифікаційного номера;
3. Копія платіжного документа про оплату послуги.

Дата: _____

Підпис: _____