

Директору МБОУ «Школа №55 с углубленным
изучением отдельных учебных предметов»

Войтенко Инге Владимировне

Ф.И.О. _____

Паспорт _____ выдан

Адрес _____

Телефон _____

Заявление

Прошу Вас сделать возврат излишне перечисленных денежных средств за платные образовательные услуги по программе:

«_____»

ребенок _____

в сумме _____ рублей на мою банковскую карту(СБЕРБАНК)

л/с

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

или

номер карты

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Рязанское ОСБ №8606 ПАО Сбербанк

ИНН 7707083893

КПП 623402001

р/с 47422810453009921000

БИК 046126614

к/с 30101810500000000614

Дата

Подпись