ФОП Карташева М.О

ЗАЯВА

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ПІБ, повністю)

 Паспортні дані\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу Вас повернути мені грошові кошти у сумі: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Сума цифрами) 00 коп. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Сума прописом) за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (назва послуги) Номер Замовлення: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата Замовлення: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(повна адреса електронної пошти, яка була вказана при замовленні послуги )

Назва банку – емітента банківської картки та останні 4 цифри карти, з якої був проведений платіж

 «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021\_р.