

Индивидуальному Предпринимателю
Макогон Оксане Валерьевне
ИНН 366515279294
ОГРНИП 322366800080456

от _____
(название организации)

телефон: _____

ИНН организации: _____

Заявление

Просим вернуть денежные средства, оплаченные за обучение по программе

_____ ,

в размере _____ рублей _____ копеек,

(_____ рублей ____ копеек),

(сумма прописью)

В связи с _____

_____ на расчётный счёт

организации № _____

в банке _____ ИНН банка

_____ БИК банка

М.П

_____ /

должность

_____ /

подпись

_____ /

расшифровка подписи

дата