Директору МАУ ДО «ДШИ «Гармония»

Е.Ю. Новакаускене

ЗАЯВЛЕНИЕ

о возврате излишне оплаченных дополнительных образовательных услуг

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заявитель | |  | | | | | | | | | | | |
| фамилия, имя, отчество (при наличии) | | | | | | | | | | | |
| Место жительства: | | | | нас.пункт | | |  | | | улица | |  | |
|  | | |  | |
| дом |  | | корпус | |  | квартира | |  | телефон | |  | |  |
|  | |  |  |  | |

Прошу произвести возврат денежных средств, оплаченных за дополнительные образовательные услуги в отношении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО несовершеннолетнего)

по договору от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_руб. \_\_\_\_\_ коп.

Реквизиты для возврата излишне оплаченных дополнительных образовательных услуг:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата |  | Подпись |  | Фамилия, инициалы |  |
|  |  |  |