

Способ возврата денег: **на карту**

Генеральному директору **ООО «АЗБУКА ЗДОРОВЬЯ»**
Комащенко А.А.

От: _____

_____ *Ф.И.О*

Паспорт: _____

_____ *номер серия кем, где и когда выдан*

Зарегистрирован по адресу: _____

тел. _____

Заявление

Прошу Вас произвести возврат безналичных денежных средств по чеку № _____, оплаченному через сайт **ООО «АЗБУКА ЗДОРОВЬЯ»** _____ 20 г. на сумму _____
(_____)

рублей 00 копеек за медицинские услуги,

по причине _____.

Возврат денежных средств в сумме _____
прошу произвести на банковскую карту _____

«__» _____ 20__ г.

Подпись _____