

### Заявление о возврате денежных средств

#### Абонент:

№(Договора)																					
Фамилия																					
Имя																					
Отчество																					
Гражданство																					
Паспорт	Серия						Номер														
Кем выдан																Дата выдачи					
Адрес																					
Телефон	+7																				

По причине ошибочного зачисления денежных средств на договор №:

Прошу произвести возврат суммы \_\_\_\_\_ на указанные ниже реквизиты.

#### Получатель:

Фамилия																				
Имя																				
Отчество																				
№счета																				
Банк																				
БИК																				
Корр.сч.																				
ИНН																				
КПП																				

Назначение платежа: \*

\* указать если имеется в реквизитах. Обычно указывается номер договора с банком (для кредитных карт)

Сумма к выплате:

\*\*

\*\*указать прописью

Клиент											(подпись)										(расшифровка)									
Сотрудник											(подпись)										(расшифровка)									

М.п. " " \_\_\_\_\_ 20\_\_