

|  |
| --- |
| П.І.Б. |
|  |
|  |
| Місце проживання: |
|  |
| Прописка: |
|  |
| Паспорт серія № |
| Телефон: |
| Індекс:  |

УВАГА! ЗАЯВУ ЗАПОВНЮВАТИ **ДРУКОВАНИМИ ЛІТЕРАМИ**! НАЯВНІСТЬ ЧЕКА ОБОВ'ЯЗКОВА!

**Заява про повернення грошових коштів поштовим переказом**

(заповнюється тільки українською мовою)

|  |
| --- |
| Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| прошу Вас повернути мені кошти у сумі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_грн.,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_коп., (сума прописом\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
| у зв’язку з (вказати причину повернення коштів)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| сплачені мною через (вказати назву фінансової установи, через яку було здійснено оплату) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Дата оплати «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_р. |

 Грошові кошти прошу відправити за місцем прописки. Квитанцію додаю.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 р. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (підпис)