

В _____
(наименование организации)

От _____

ПИН _____

Паспортные данные _____

(серия, номер, кем выдан)

(Дата выдачи, код подразделения)

Заявление На возврат денежных средств

Прошу Вас вернуть ошибочно оплаченные денежные средства на следующие реквизиты:

ФИО (полностью) физического лица (держатель карты) _____

Реквизиты:

ИНН/КПП банка _____

Р/с _____

Номер карты _____

К/счет банка _____

БИК банка _____

Сумма к возврату _____ руб. _____ коп. _____

(сумма цифрами и прописью)

подпись

« ____ » _____ 20 ____ г