Директору ГАОУ МО «ЛНИП»

Домашиной О.В.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО полностью)

В Ваш адрес была произведена оплата за апрель 2020 г. дополнительных платных образовательных услуг в сумме

|  |
| --- |
|  |
| сумма цифрами и прописью |

Копию документа, подтверждающего оплату, прилагаю.

Прошу произвести возврат указанной суммы в связи с отменой занятий в апреле 2020 г.

Возврат денежных средств прошу осуществить по следующим реквизитам:

|  |  |
| --- | --- |
| Получатель |  |
| ИНН получателя |  |
| Счет получателя |  |
| Реквизиты банка: |  |
| Наименование |  |
| ИНН |  |
| БИК |  |
| Корр. счет |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| дата |  | подпись |