|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **В приказ:** |  | Директору  МАУ ДО «ДШИ им. В.В. Знаменского»Алехиной М. Е. |
|  | / М.Е. Алехина |
| от |  |
|   |

 ФИО представителя учащегося полностью (мать, отец, опекун)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Паспорт серия  |  | № |  | дата выдачи |  |
| Выдан |  |
| ИНН получателя |  |
| Зарегистрирован по адресу |  |
|  |
| телефон: |  |

ЗАЯВЛЕНИЕ

**на возврат денежных средств**

|  |
| --- |
|  В связи с наличием переплаты, прошу осуществить *возврат денежных средств* |
|  за обучение моего ребенка |  | , |

 ФИО учащегося, дата рождения

|  |  |
| --- | --- |
| обучающегося по специальности |  |
| в классе преподавателя |  |

 ФИО преподавателя

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| в сумме |  | рублей. |

**Банковские реквизиты** для возврата денежных средств:

|  |
| --- |
| 1. Получатель денежных средств (ФИО полностью)
 |
|  |  |
| 1. Лицевой счет банковской карты (не номер!)
 |  |
| 1. Наименование банка
 |  |
| 1. БИК банка
 |  |
| 1. Кор/счет банка
 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |   |

 дата подпись расшифровка

|  |  |
| --- | --- |
| **ВЕРНО:** |  |
| Бухгалтер Логинова И.И./ |  |



***наличие подписи бухгалтера обязательно***