

Генеральному директору ООО «БИПО»

Мальчеву Ярославу Витальевичу

от (Ф.И.О) _____

обучающегося(йся) на Курсе _____

Паспорт серия _____ № _____

Выданный _____

когда ____ . ____ . ____

Проживающего(ей) по адресу _____

Конт.тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас перевести неиспользованную часть денежных средств в размере

_____ ,

оплаченные мной за обучение _____

(Ф.И.О)

в связи с _____

(указать причину возврата)

по следующим реквизитам:

Наименование банка _____ Г. _____

ИНН/КПП банка _____

БИК банка _____

Кор счет банка _____

Расч. счет банка _____

Расчетный счет получателя платежа _____

Ф.И.О. получателя платежа _____

С правилами возврата денежных средств по договору об оказании платных образовательных услуг ознакомлена(а) _____ / _____ /

Дата _____

Подпись заявителя _____