|  |
| --- |
|  |

**Директору ПП "ОККО КОНТРАКТ"**

**Стоянському С.С.**

Споживач:

ІПН:

Адрес:

Телефон :

Email :

Особовий рахунок:

**Заява**

Прошу повернути помилково сплачені кошти в сумі грн по особовому рахунку(о/р) №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, на мій картковий рахунок IBAN UA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в банку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

МФО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ЄДРПОУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

При задоволенні даної вимоги не потребую письмової відповіді.

Додатки:

1. копія документу, що посвідчує особу (паспорт громадянина України);

2. копія ідентифікаційного номера платника податків (ІПН);

3. копія квитанції про оплату;

4. Довідка з реквізитами карткового рахунку (банківські реквізити та номер карткового рахунку, на який буде здійснено повернення коштів).

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Підпис\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_