Директору МАУ ДО «ДШИ «Гармония»

Е.Ю. Новакаускене

ЗАЯВЛЕНИЕ

о возврате излишне оплаченных дополнительных образовательных услуг

|  |  |
| --- | --- |
| Заявитель |  |
| фамилия, имя, отчество (при наличии)  |
| Место жительства: | нас.пункт |  | улица |  |
|  |  |
| дом |  | корпус |  | квартира |  | телефон |  |  |
|  |  |  |  |

Прошу произвести возврат денежных средств, оплаченных за дополнительные образовательные услуги в отношении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО несовершеннолетнего)

 по договору от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_руб. \_\_\_\_\_ коп.

 Реквизиты для возврата излишне оплаченных дополнительных образовательных услуг:

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата |  | Подпись |  | Фамилия, инициалы |  |
|  |  |  |