Директору МБУ «Дирекция по организации питания»

Мурыгиной О.И.

От

Проживающий по адресу

Контактный телефон:

Заявление.

Прошу произвести возврат денежных средств, перечисленных на л/с ребенка.  
ФИО ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Школа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Класс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
Номер лицевого счета ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Сумма к возврату \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_коп.

Приложение

\*Копия чеков об оплате

\*Полные реквизиты для переводов или выписка из банка с реквизитами.

Дата

Подпись