

Управляющему
ООО «Санаторий Евромед»
Л.В. Воробьевой

От _____
Телефон: _____

Заявление

Прошу вернуть денежные средства в размере

_____ рублей в связи с

Оплата была произведена _____.

Номер брони № _____.

На следующие реквизиты:

БИК: _____

ИНН: _____

КПП: _____

К/с : _____

номер счета: _____

Получатель: _____

Дата

Подпись _____