

Управляющему санатория

ООО «Санаторий Евромед»

Тонких Д.А.

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 _____

Р/с _____

Получатель _____

Дата

Подпись _____