

Генеральному директору ФГБУ «НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева»
Минздрава России Грачеву Н.С.

От: _____

(Фамилия Имя Отчество)

Адрес регистрации: _____

Паспорт: серия _____ № _____ паспорт выдан

Дата выдачи _____ код подразделения _____ - _____

Телефон: _____

Email: _____

Заявление на возврат

Прошу вернуть мне денежные средства по договору № _____ от _____ 202__ г. на оказание платных:

медицинских услуг

образовательных услуг

прочих услуг

в размере _____ (_____ рублей) _____ копеек,

в т.ч.: без НДС с НДС 22%

оплаченных по чеку № _____ от _____ - _____ - _____ на сумму _____ (_____ рублей) _____ копеек.

в т.ч.: без НДС с НДС 22%

по причине: _____

Дата _____

Подпись _____ / _____ / _____

Заполненные данные сверены с оригиналами документов, удостоверяющих личность.

Приложение:

- Договор.
- Счет на оплату.
- Кассовый чек.
- Акт об оказании услуг по договору.
- Платежные реквизиты

- Паспорт РФ, военный билет.
- Паспорт иностранного гражданина.
- Нотариальный перевод паспорта иностранного гражданина

_____ / _____ / _____

_____ / _____ / _____