Председателю правления
СНТ «Усадьба Лесное Озеро»
Балакиреву М.Г.

ЗАЯВЛЕНИЕ

о возврате денежных средств на банковскую карту

Информация о заявителе

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Паспорт _____ _____ _____ _____
Серия Номер Дата выдачи Код подразделения

_____
Кем выдан

Прошу осуществить возврат денежных средств, уплаченных мной в адрес ДНП «Усадьба Лесное Озеро» на сайте www.forest-lake.org с использованием банковской карты (подробная информация об операции приведена ниже) в связи с

_____
Причина возврата* (обязательна для заполнения)

_____

_____

Информация об операции

Дата платежа* «____» _____ 201__г.

Время платежа ____ : ____
ЧЧ ММ

Сумма платежа* _____ Руб. _____ Коп.

Номер карты*

Дата _____ **Подпись** _____ /_____ /
Расшифровка

* - поля, обязательные для заполнения.