

Директору МАУ «СОК «Лесной»

Храмцову В.А.

от Ф.И.О. полностью _____

Тел _____

Адрес _____

Заявление на возврат средств

Прошу вернуть родительскую плату за детский
оздоровительный лагерь (№ путевки) _____

Дата оплаты за лагерь

ФИО ребенка

Спорт школа:

тренер

Реквизиты для возврата

ИНН личный:

Номер счета:

БИК:

Банк:

Дата, подпись