

Руководителю организации
ООО «БиоТест»

от _____

документ, удостоверяющий личность:

контактный телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ О ВОЗВРАТЕ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ

я, ФИО ПОЛНОСТЬЮ _____

ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ: _____

ВЫДАН _____

ПРОШУ ВЕРНУТЬ ДЕНЕЖНЫЕ СРЕДСТВА ПО
КВИТАНЦИИ/СПЕЦИФИКАЦИИ № _____

ЗА НЕИСПОЛЬЗОВАННЫЕ УСЛУГИ

ДРУГОЕ _____

В РАЗМЕРЕ _____

РУБЛЕЙ СУММА ПРОПИСЬЮ: _____

Дата составления _____ подпись заявителя _____

Принял: уполномоченное лицо ООО БиоТест» _____

СУММУ В РАЗМЕРЕ (ПРОПИСЬЮ) _____
РУБЛЕЙ

ПОЛУЧИЛ (А) В ПОЛНОМ ОБЪЕМЕ, к любым характеристикам оказанных медицинских услуг претензий к предприятию и сотрудникам не имею.

ДАТА, ПОДПИСЬ ЗАЯВИТЕЛЯ