

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВОЗВРАТ СРЕДСТВ

Я, _____, (фамилия, имя, отчество)
дата рождения _____ Г.,
гражданство _____
документ, удостоверяющий личность _____
серия _____ номер _____
выдан: _____
дата выдачи _____
код подразделения (при наличии) _____
адрес регистрации: _____
контактный телефон (с кодом) № _____ (_____) _____
E-mail: _____

номер Кошелька: _____, номер телефона: _____
(обязательно укажите хотя бы один из обязательных параметров)

в связи с закрытием Платежного Сервиса «Единый кошелек для ТиАр-Проджект» прошу перечислить остаток электронных денежных средств по указанным ниже реквизитам:

Банк получателя:	
БИК	
ИНН	
Корреспондентский счет	
Расчетный счет	
Лицевой счёт (если есть)	
Ф.И.О. получателя	

Я уведомлен, что мое заявление будет рассмотрено в срок не более 10 (Десяти) рабочих дней со дня его получения ООО РНКО «Единая касса».

(Фамилия Имя Отчество)	(дата)	(подпись)