Заявление Главному врачу УП «Санаторий «Буг»

*дата* Шелестюкович Екатерине Михайловне

ФИО гостя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проживающего (ей) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу произвести возврат предоплаты за санаторно-курортную (оздоровительную) путёвку с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, оплаченную в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рос. руб. в связи с отменой бронирования по причине \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ФИО/подпись

К заявлению на возврат приложить следующие банковские реквизиты (желательно копию из банковского договора):

- название банка;

- адрес банка;

- расчетный счет банка;

- УНП банка;

- МФО (код банка);

- транзитный счет банка;

- БИК банка.