

Директору СПб ГБУК «Государственный
литературно-мемориальный музей Анны Ахматовой в Фонтанном Доме»
Соколовой А.А.

от _____

Ф.И.О.

Контактный телефон: _____
Адрес электронной почты: _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ
на возврат денежных средств**

Я, _____,

прошу вернуть денежные средства в размере _____ (цифрами)

(_____) (прописью)

по заказу № _____

Мероприятие _____

Дата / время проведения _____

Причина возврата _____

Реквизиты счета банковской карты (заполняются при безналичной оплате)

Номер расчётного счета _____

Наименование Банка получателя _____

БИК Банка получателя _____

ИНН Банка получателя _____

к/с Банка получателя _____

Документ, удостоверяющий личность

Паспорт:

Серия _____ № _____

Кем и когда выдан _____

Дата _____

Подпись _____ / _____ (расшифровка подписи)