

Заявление от заказчика
(пациента)
Заявление принял администратор

« ____ » _____ 20__ г.

_____ / _____

подпись / ФИО администратора

Генеральному директору
ООО «Новое Русское Качество (НРК)»
Королькову А.И.

от _____

_____ фамилия, имя, отчество пациента

Паспорт серии _____ № _____

выданный _____

Проживающего по адресу: _____

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВОЗВРАТ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ

Прошу вернуть денежные средства по договору на оказание платных услуг № _____
от « ____ » _____ 20__ г.

Причина возврата денежных средств:

Прошу вернуть мне неиспользованный остаток денежных средств в сумме (прописью): _____

оплаченную мною « ____ » _____ 20__ г., « ____ » _____ 20__ г.

- наличными денежными средствами
 банковской картой

По договору оказано медицинских услуг на сумму _____

Прошу перечислить остаток денежных средств на банковский счет (карту)

№ банковской карты _____ по следующим реквизитам:

Банк: _____

БИК: _____ К/с: _____ Р/с: _____

ИНН плательщика: _____

ФИО: _____

Приложение:

- Чек № _____ на сумму _____
- Акт о расторжении договора
- Квитанция по выполненным работам
- Заявление от лица, оплатившего медуслуги по договору
- Прочие документы _____

Заказчик (пациент) _____

Подпись

ФИО

« ____ » _____ 20__ г.

Резолюция: Вернуть денежные средства в сумме _____

Главный врач _____ А.Л. Цеханский