

## ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВОЗВРАТ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ

В Сыктывкарское муниципальное унитарное  
предприятие питания и торговли «Восторг»

От Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Паспорт выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу перечислить остаток денежных средств по лицевому счету ребенка № \_\_\_\_\_

ученика (цы) МАОУ «СОШ № 18» г.Сыктывкара, класс \_\_\_\_\_

ФИО ребенка \_\_\_\_\_

в сумме \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ копеек (*указать прописью*  
*сумму* \_\_\_\_\_)

в связи (*указать причину*) \_\_\_\_\_

по следующим банковским реквизитам:

Банк (*наименование*) \_\_\_\_\_

ИНН (*банка*) \_\_\_\_\_

БИК (*банк*) \_\_\_\_\_

Расчетный счет (*заявителя*) \_\_\_\_\_

Получатель \_\_\_\_\_ (*ФИО* \_\_\_\_\_ *заявителя* \_\_\_\_\_ *полностью*)

Настоящим заявлением подтверждаю, что я являюсь родителем (законным представителем) указанного ребенка и даю согласие на обработку его и своих персональных данных.

\_\_\_\_\_ (ФИО)

\_\_\_\_\_ (Подпись)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г

Приложения:

1. Реквизиты для перечисления денежных средств (документ банка) (*по желанию заявителя*).
2. Копия паспорта (листы с серией и номером паспорта) (*обязательно*).
3. Копия свидетельства о рождении / копия паспорта ребенка (листы с серией и номером паспорта) (*обязательно*).