



Оператору связи
ЗАО "ИСКРАТЕЛЕКОМ "

ОТ
(Фамилия, инициалы)

ЗАЯВЛЕНИЕ о возврате денежных средств

Я
(Фамилия, Имя, Отчество (при наличии))

место рождения

дата рождения . .
День Месяц Год

паспорт серия №

выдан
(Наименование органа выдавшего паспорт)

код подразделения -

дата выдачи . . Контактный телефон
День Месяц Год

адрес регистрации
(Почтовый индекс, область, район, город, улица, № дома, № квартиры (при наличии))

адрес места жительства
(Если не совпадает с адресом регистрации)

прошу вернуть мне денежные средства

в размере рублей копеек

(Сумма прописью)

с лицевого счета №

в связи с прекращением действия договора №
ОТ . .
День Месяц Год

по причине

(указать причину расторжения Договора)

Банковские реквизиты

Ф.И.О получателя

ИНН получателя

р/с получателя

Банковская карта № - - -

Назначение платежа

Наименование банка

к/с банка

Адрес банка

ИНН банка

БИК банка

Отметки оператора

(Заполняется представителем оператора)

Подпись заявителя

С правилами возврата денежных средств ознакомлен ___ и согласен.
Если сумма к возврату, указанная в настоящем заявлении, превышает баланс лицевого счета, согласен с возвратом меньшей суммы, равной сумме денежных средств фактически находящихся на лицевом счете.

. .
День Месяц Год

Подпись лица, указанного в настоящем заявлении