ЗАЯВЛЕНИЕ

НА ВОЗВРАТ/ЗАЧЕТ ОПЛАЧЕННЫХ СРЕДСТВ

Я, ,

(фамилия, имя, отчество)

Проживающий по адресу г.Екатеринбург, ул. Щербакова, д.20 кв № \_\_\_\_\_\_

Лицевой счет № ,

документ, удостоверяющий личность, ,

(наименование документа, удостоверяющего личность)

серия , номер , выданный ,

(дата выдачи)

,

(наименование учреждения, выдавшего документ)

прошу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать вернуть или зачесть в счет оплаты других услуг)

оплаченные мной денежные средства за октябрь 2015 года за услуги ЭЛ.ЭНЕРТ1, ЭЛ.ЭНЕРТ2, ГВС (подача), ХВС по ПУ, Водоотв.по ПУ, Сод.жилья, в сумме:

В случае возврата прошу перевести денежные средства на мой банковский счет по следующим реквизитам: Наименование Банка ,

Р/c ,

К/c ,

ИНН/КПП , БИК ,

Адрес местонахождения Банка ,

Назначение платежа: Возврат денежных средств за товар по лицевому счету

Для связи со мной прошу использовать следующую контактную информацию:

Телефон , e-mail ,

почтовый адрес .

К заявлению прилагается копия документа, удостоверяющего мою личность,

Копия документа подтверждающего факт оплаты.

Дополнительная информация (заполнять необязательно):

Служебное поле (заполняется сотрудниками ТСН «ТСЖ «Щербакова 20»)

Сумма к оплате**:**

1. , ,