

Директору МБОУ "СОШ №7
г.Йошкар-Олы"
В.А.Домрачеву
родителя

(ФИО)
Контактный телефон

Заявление.

Прошу вернуть излишне перечисленную сумму за платные образовательные услуги в размере _____

(_____) рублей
(сумма прописью)

за _____
(ФИО ребенка)

на расчетный счет (реквизиты банка):

БИК _____

К/С _____

КПП _____

ИНН _____

ОКПО _____

ОГРН _____

лицевой счет _____

«___» _____ 2020 г.

Подпись

Расшифровка