

Заявление о возврате средств

Наименование клиента _____

(полное наименование юридического лица / статус и ФИО полностью физического лица, осуществляющего предпринимательскую деятельность/занимающегося частной практикой)

ИНН _____

СВЕДЕНИЯ О ТСП

Название ТСП _____

(укажите наименование ТСП не более 35 символов)

Фактический адрес ТСП:

Индекс _____ Страна _____ Регион _____

Город _____ Улица _____ Дом _____ Корпус _____ Строение _____

Дата операции оплаты	Уникальный идентификатор операции в СБП	Сумма операции оплаты
----------------------	---	-----------------------

Итого сумма к возврату: _____

Обоснование для осуществления возврата: _____

СВЕДЕНИЯ О ТСП

Название ТСП _____

(укажите наименование ТСП не более 35 символов)

Фактический адрес ТСП:

Индекс _____ Страна _____ Регион _____

Город _____ Улица _____ Дом _____ Корпус _____ Строение _____

Дата операции оплаты	Уникальный идентификатор операции в СБП	Сумма операции оплаты
----------------------	---	-----------------------

Итого сумма к возврату: _____

Обоснование для осуществления возврата: _____

ПОДПИСЬ КЛИЕНТА

Информацию, указанную в настоящем Заявлении, подтверждаю

(должность, фамилия, имя, отчество уполномоченного представителя клиента / фамилия, имя, отчество физического лица, осуществляющего предпринимательскую деятельность)

Действующий/ая на основании

_____ (наименование документа — устав, доверенность, иной соответствующий документ)

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

М.П. (при наличии)

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

ЗАЯВЛЕНИЕ ПРИНЯЛ, ИНФОРМАЦИЮ О ТСП ПОЛУЧИЛ И ПРОВЕРИЛ

Заполняется банком

_____ (должность)

_____ (фамилия, инициалы)

_____ (подпись)

_____ (дата)