

Директору ООО «МЦ Семейный доктор»

Ю.В. Тулуповой

от _____

_____ ФИО пациента

_____ дата рождения

_____ контактные данные

Заявление о возврате денежных средств

Я, _____

прошу вернуть мне денежные средства в сумме _____

уплаченные за _____ укажите вид услуги

_____ укажите дату посещения

Возвращаемые денежные средства прошу вернуть по следующим реквизитам:

Наименование банка _____

ИНН банка _____

БИК _____

Номер лицевого счета _____

Номер банковской карты _____

ФИО владельца счета _____

«_____» _____ 2022 г.

_____ (подпись)