

Директору
Фонда поддержки малого
и среднего бизнеса

От _____
(Фамилия, Имя, Отчество)

Тел. _____

Заявление об отказе от услуги и возврате денежных средств

Я, _____
(Фамилия, Имя, Отчество)

паспорт РФ серия _____ № _____, выдан _____
_____, дата _____

Прошу вернуть безналичные денежные средства за билеты, приобретенные на мероприятие

(название мероприятия)

Дата проведения: _____ время _____ место _____,

Сектор _____ Ряд _____ Место _____ № билета _____,

Сектор _____ Ряд _____ Место _____ № билета _____,

Сектор _____ Ряд _____ Место _____ № билета _____,

Сектор _____ Ряд _____ Место _____ № билета _____,

на сумму _____

Причина возврата _____

Я, уведомлен о том, что зачисление денежных средств будет осуществлено мне на платежное средство, использованное при покупке билетов на сайте www.moreyarovoe.ru, от 3 (трех) рабочих дней до 30 (тридцати) рабочих дней (сроки зачисления зависят от условий проведения платежных операций банком-эмитентом).

Фото или сканированная копия заполненного и подписанного заявления отправляется приложением к настоящему заявлению, на электронный адрес vozvrat@moreyarovoe.ru.

« _____ » _____ 20__ год Подпись _____ / _____ /
(расшифровка подписи)