

**ВНИМАНИЕ!!! ЗАЯВЛЕНИЕ ЗАПОЛНЯЕТСЯ ТОЛЬКО ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ!!!!**

В бухгалтерию для возврата денежных

средств в размере:

100 рублей 00 коп.

Директор XXX / ИВАНОВА М.М. /

М.П.

Директору МАДУ СОШ №999

(Наименование ОУ)

ИВАНОВОЙ МАРИИ МИХАЙЛОВНЕ

(ФИО Директора)

От ПЕТРОВА ВИКТОРА ПЕТРОВИЧА

(ФИО законного представителя)

Паспорт № 00 00 серия 000000

Выдан УФМС Пензенского р-на 01.01.2001

(орган выдавший паспорт, дата выдачи)

Адрес регистрации г. ЕКАТЕРИНБУРГ  
Ул. МИРА 3 к.в.1

Телефон 8-900-000-00-00

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

на возврат родительской платы

В связи с расторжением Соглашения по организации питания в образовательном учреждении, прошу вернуть денежные средства с лицевого счета моего ребенка ПЕТРОВА ДМИТРИЯ

ВИКТОРОВИЧА / № 00000001

(ФИО ребенка и номер лицевого счета ОБЯЗАТЕЛЬНО)

В сумме 100,00 ( СТО РУБЛЕЙ 00 КОПЕЕК ) СВЯЗИ

с С ОКОНЧАНИЕ ЦИКЛА (ПЕРЕЕЗДОМ, ПЕРЕВОДОМ, ОТУЧСЛЕНЦЕМ И Т.Д. И Т.П.).

(указать причину)

Денежные средства прошу вернуть по следующим реквизитам:

ФИО получателя ПЕТРОВ ВИКТОР ПЕТРОВИЧ

Наименование банка УРАЛЬСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК

ИНН банка (10 цифр) 7707083893

КПП банка (9 цифр) 665843001

БИК банка (9 цифр) 046577674

Кор.счет банка (20 цифр) 3010181050000000674

Расчетный счет БАНКА (20 цифр) 47422810816549940001

Лицевой (расчетный) счет получателя (20 цифр) 40817810816540000000

Дата 01.02.2021

Подпись XXX

/ ПЕТРОВ В.П. /

Прошу вернуть оставшиеся на л/с средства в системе АИС питание в сумме \_\_\_\_\_

КВФО 3 Отр.код 90630600000040000 КОСГУ 610

Ответственное лицо \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Заполняется сотрудником бухгалтерии