

Главному бухгалтеру  
ЗАО АРТ-Клиник  
Макаровой Н.Н.

От \_\_\_\_\_  
Проживающей (го) по адресу \_\_\_\_\_

Паспорт РФ \_\_\_\_\_  
Выдан \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_  
ИНН \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу вернуть мне денежные средства в размере \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_)  
\_\_\_\_\_ ) рублей \_\_\_\_\_ копеек, внесенные мной наличными/банковской картой/  
на расчетный счет в качестве предоплаты/за приобретенный сертификат, в связи с отменой  
намеченного плана лечения.

Денежные средства прошу вернуть на расчетный счет:

Наименование банка: \_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_

К/с \_\_\_\_\_

№ счета \_\_\_\_\_

ФИО получателя \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)