Генеральному директору ООО «ТОП АВИА ТИКЕТ» Чура Ивану Иосифовичу

_____
ФИО пассажира

Паспорт: _____
(серия и номер паспорта)

_____
(идентификационный номер)

Выдан _____
(дата выдачи, кем выдан)

_____

Адрес регистрации: _____
_____

Телефон: _____

Заявление

В связи с расторжением договора оказания услуг от _____ № _____ прошу осуществить
(дата оплаты) (номер заказа)

возврат денежных средств в размере _____ (_____
(сумма возврата)

_____)
(сумма возврата прописью)

Заявитель подтверждает, что уведомлен и согласен с тем, что: возврат денежных средств на карт-счет Заявителя будет произведен в течение 14 (четырнадцати) календарных дней с момента получения ООО «ТОП АВИА ТИКЕТ» оригинала настоящего заявления. Возврат денежных средств на карт-счет будет произведен в объеме, подлежащем возврату денежных средств согласно условиям расторжения договора оказания услуг за вычетом банковских расходов.

_____ _____
(дата) (ФИО)