

В _____
(наименование организации)

От _____
(наименование организации)

ИНН _____

КПП _____

Заявление На возврат денежных средств

Прошу Вас вернуть ошибочно оплаченные денежные средства на следующие реквизиты:

Наименование организации: _____

Реквизиты:

ИНН/КПП банка _____

Р/с _____

Номер карты _____

К/счет банка _____

БИК банка _____

Сумма к возврату _____ руб. _____ коп. _____

(сумма цифрами и прописью)

подпись, м.п.

« ____ » _____ 20 ____ г
(Для юр. лиц без печати недействительно)

*Приложить акт сверки