

Директору бюджетного учреждения
«Национальный музей Республики
Карелия» Гольденбергу М.Л.
от _____

паспорт серия _____ № _____
выдан: кем _____
когда « » _____ г.
телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ВОЗВРАТЕ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ

Я, _____

прошу вернуть мне денежные средства в сумме (прописью) _____

уплаченные за (указать вид услуги) _____

по платежному документу _____

в связи с (указать причину отказа) _____

Приложение:

« » _____ 20 г.

подпись

