

Директору МОУ «СОШ № 16»

Рыстаковой Нелли Ивановне

от

.....  
(ФИО заказчика – родителя (законного представителя))

родителя (законного представителя)

.....  
(ФИО обучающегося)

Тел.:

.....  
(номер телефона заказчика – родителя (законного представителя))

заявление.

Прошу произвести возврат излишне уплаченных денежных средств по договору об оказании платных образовательных услуг:

Номер и дата договора	Номер лицевого счёта	Сумма переплаты, руб.

Копии документов, подтверждающих оплату, а также реквизиты прилагаю.

.....  
(дата)

.....  
(подпись заказчика – родителя  
(законного представителя))

.....  
(расшифровка подписи)