

Директору
ТОВ «СТАРМАНІ»
Горкуну Т.І.
ідентифікаційний код 39958803
03113, м. Київ, вул. Дегтярівська, 53

ЗАЯВА
про повернення коштів

ЗАГАЛЬНА ІНФОРМАЦІЯ ПРО ЗАЯВНИКА		
Прізвище:		
Ім'я:		
По батькові:		
Адреса реєстрації місця проживання (згідно паспорту):		
Поштова адреса:		
ПАСПОРТНІ ДАНІ ТА РНОКПП ЗАЯВНИКА		
<i>Серія та номер</i>	<i>Ким і коли виданий</i>	<i>РНОКПП</i>
ЗМІСТ ЗАЯВИ НА ПОВЕРНЕННЯ КОШТІВ <i>(виклад заявником обставин)</i>		
ПАРАМЕТРИ НЕУСПІШНОГО ПЕРЕКАЗУ (ПЛАТЕЖУ)		
Номер ПТКС:		
Місцезнаходження ПТКС:		
Сума платежу, в розрізі купюр:		
Найменування отримувача платежу (номер телефону або номер особового рахунку)		
Дата здійснення платежу:	« » _____ 20__ року	
Час здійснення платежу:		
Призначення платежу:		
СПОСІБ ПОВЕРНЕННЯ КОШТІВ (поставити відмітку «√»)		
БЕЗГОТІВКОВИЙ (на картковий рахунок) <input type="checkbox"/>	ГОТІВКОВИЙ (в касі банку) <input type="checkbox"/>	
Найменування банку (відділення):↓	Найменування банку (відділення):↓	
Номер карткового рахунку:↓	Місцезнаходження (адреса) банку (відділення):	

