

От (ФИО) _____

Паспортные данные: серия _____ № _____

выдан «__» _____ г. кем _____

Контактный телефон заявителя _____

Заявление.

Мною был совершен платеж в пользу МП ""Детское питание"" города Рязани на сумму _____ руб. на Школьную карту с лицевым счетом № _____

Данные о платеже:

№ чека (Разборчиво!!!)	
Дата совершения перевода	
Плата за перевод(комиссия)	
№ терминала	
Название учреждения, где был совершен перевод	
Адрес, где был совершен платеж	Г. _____, ул. _____, Д. _____

Прошу Вас данный перевод отправить на лицевой счет

ФИО ученика	
Лицевой счет	

Укажите Ваши полные реквизиты в случае, если Ваш перевод необходимо отправить на Ваши банковские реквизиты

БИК	
Наименование банка	
Р/с	
Кор.сч.	
ИНН держателя счета	
ФИО держателя счета	

Дата заполнения «__» _____ 2015г. Подпись заявителя _____

Заполненное заявление отправьте одним из доступных Вам способов:
 сканирование на почту info@pc-aksioma.ru
 факсом на 8 (831) 439-42-24

Эта часть заполняется МП ""Детское питание"" города Рязани

Средства возвращены в кол-ве _____ руб. «__» _____ 20__ г.

_____ (_____)