

Генеральному директору
АО «ДП Литфонда»
Коломенцевой М.В.
От ФИО _____

Тел. _____
являющимся законным представителем
ФИО (ребенка) _____
Дата рождения ребенка _____

**Заявление
о возврате денежных средств через онлайн-кассу**

Прошу вернуть денежные средства в размере

_____ (цифры/прописью)

В СВЯЗИ _____

_____ (причина возврата)

_____ (кредитная карта)

Возврат по кредитной карте прошу осуществить следующим способом:

(в нужном варианте поставить галочку)

1) На банковскую карту, с которой произведён платёж, в моём присутствии.
(срок зачисления на карту до 3-х рабочих дней)

2) Путём отмены операции без моего личного присутствия..

(срок возврата до 30 рабочих дней, при этом АО «ДП Литфонда» осуществляет отмену операции в срок не позднее 5-ти рабочих дней. Далее срок возврата денежных средств зависит от банка-эмитента.)

Я ознакомлен с порядком возврата денежных средств в АО «ДП Литфонда».

« _____ » _____ 20__ года.

(Подпись)