

Главному врачу ГАУЗ санаторий «Дуслык» г. Уфа

С.С. Каримова

От _____
(Ф.И.О. полностью)

ИНН _____

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ на возврат денежных средств за неиспользованные платные услуги (заполняется отдельно по документу, подтверждающему оплату)

Я, _____

прошу вернуть денежные средства, оплаченные мною за

_____ (указать наименование услуги)

в связи с _____

(указать причину)

Возвращаемые денежные средства прошу перечислить по следующим банковским реквизитам:

Получатель _____

(Ф.И.О. полностью лица, заключившего и оплатившего договор)

Лицевой счет получателя _____

Банк получателя _____

(полное наименование Банка)

БИК _____ кор/счет _____

Документы, обязательные к представлению Потребителем:

- Копия паспорта (2-я и 3-я страницы);
- Копия банковских реквизитов (в случае перечисления безналичным способом);
- Оригинал документа, подтверждающий оплату платных услуг (кассовый чек, квитанция об оплате);
- Договор на оказание платных услуг;
- Акт приемки выполненных работ (оказанных услуг).

Денежные средства за не оказанные услуги возвращаются в течение 10 (десяти) календарных дней с момента предоставления полного комплекта документов в соответствии с п. 3.1. настоящего Положения согласно ст. 31 Закона Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 "О защите прав потребителей".

Денежные средства, перечисленные в безналичном порядке, возвращаются на расчетный счет (банковскую карту), с которого была произведена оплата услуг. Время между операцией возврата и реальным зачислением денег на счет Заказчика зависит от внутренних банковских процедур.

С условиями возврата денежных средств ознакомлен(а), претензий к ГАУЗ санаторий «Дуслык» г. Уфа не имею.

Дата « _____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____

Подпись Заказчика

Ф.И.О

Далее заполняется сотрудником ГАУЗ санаторий «Дуслык» г. Уфа

Стоимость услуги _____

К удержанию за фактически оказанные услуги

_____ (указать сумму удержания)

К возврату: _____

(указать сумму)

Специалист санатория: _____ / _____ / _____ « _____ » _____ 20 ____ г.

Должность

подпись

ФИО

СОГЛАСОВАНО:

Главный бухгалтер / _____ / Коновалова И.Ф. « _____ » _____ 20 ____ г.

Должность

Подпись