

Директору _____

от _____ (Ф. И. О.)

Выдан _____
_____ Паспорт серия _____ номер _____

Дата выдачи _____ код подразделения _____
Зарегистрирован по адресу: _____

Контактная информация: _____
(указать телефон, email)

**Заявление
об аннуляции программы и возврате денежных средств
(до наступления даты оказания услуг)**

Прошу аннулировать услуги по программе № ____/____ от _____.20__ г.

Дата начала программы: _____.20__ г. Дата окончания программы: _____.20__ г.

Причина аннуляции _____

Сумма по программе _____ руб. _____ коп., перечисленная (при безналичном расчете) со следующего счета:

Номер счета _____

Банк _____

БИК банка _____

Корр.счет _____

Номер банковской карты _____

Владелец счета (банковской карты) _____

Срок действия банковской карты _____

**и вернуть денежные средства в размере _____ руб. _____ коп.
(_____)**

Денежные средства прошу перечислить на счёт (при безналичном расчёте):

Счёт № _____

Банк _____

БИК банка _____

Корр. счёт _____

Номер карты _____

Владельца счёта _____

Срок действия банковской карты _____

Я соглашаюсь с тем, что с момента получения данного заявления заказанные услуги по указанной в настоящем заявлении программе считаются аннулированными.

Подписывая настоящее заявление, я даю согласие на обработку персональных данных с соблюдением Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ «О персональных данных» для цели возврата денежных средств:

- фамилия;
- имя;
- отчество (при наличии);
- год, месяц, дата;
- данные документа, удостоверяющего личность;
- адрес регистрации;
- реквизиты банковского счета
- телефон;
- адрес электронной почты.

(дата)

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

Заявление отправляется на почту: info@daomir.ru