

ОБРАЗЕЦ

Директору
ЛПУ "Санаторий "Здоровье"
Караваевой Ж.А.

от _____

№ сотового телефона (для связи)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу вернуть денежные средства в сумме _____, оплаченные по
счету № _____ от _____ на мой расчетный счет, в связи с невозможностью
заезда в санаторий.

Реквизиты банка:

к/сч _____

Наименование банка (указать)

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

ОГРН _____

ОКПО _____

ФИО - владельца карты _____

Банковская карта л/с (уточнить в банке, выдавшем банковскую карту) - обязательно лицевой
счет - рублевый

Число

подпись
(обязательна)

ФИО

Заполненное заявление отправлять в отдел маркетинга и продаж санатория:
357400 Ставропольский край, г.Железноводск, ул.Семашко, д.7
тел. факс (87932) 4-99-96
E-mail: zdorovzakaz@profkurort.ru