

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](mailto: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.

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)