

Главному врачу
ДУП «Санаторий «Приднепровский»
Буднику В.Л.
от плательщика **Ивановой Нины Ивановны**
(указывается ФИО того, кто оплачивал)
адрес: г. Москва, ул. Парковая, д. 18, кв. 5
Тел. +79913568799

Заявление

В связи с _____

(указывается причина отмены брони)

прошу Вас вернуть денежные средства в размере **20500,20 руб.** (двадцать тысяч пятьсот рублей двадцать копеек) за предварительную оплату путевок за **Ивановой Нины Ивановны** и **Семенову Надежду Михайловну** (указываются ФИО забронированных лиц) с заездом с 12.08.2024 по 29.08.2024 г.

Реквизиты банка:

Банк «Возрождение» (ПАО) г. Москва
(город, где находится банк, указывается обязательно)
БИК 044525181

кор.счет **30101810900000000181**

счет получателя **4081000000000000**

держатель карты (**Иванова Нина Ивановна**)

20.07.2024

(подпись)

Иванова Н.И.