Ректору ФГБОУ ВО СЗГМУ
им. И.И.Мечникова Минздрава России

Сайганову С.А.

от  ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспортные данные:

№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

По договору от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_2020г. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу произвести возврат на сумму \_\_\_\_\_\_0,00 рублей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сумма прописью

 по причине расторжения договора.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Обучение | Оплачено  | Факт. проучено  |
| Сумма по договору | Сумма оплачено | Количество | Стоимость |
|  |  |  |  |  |
| Указать Факультет; Курс |  |  |  |  |

Заверено:

Проректор по учебной работе

Артюшкин Сергей Анатольевич /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Декан факультета

 /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Главный бухгалтер

 /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Заявитель

ФИО /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/