Заведующему МАДОУ д/с №7

Н.В. Шеламовой

Родителя группы №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО полностью

Телефон

Заявление.

Прошу вернуть сумму переплаты по родительской плате за содержание моего ребенка *ФИО ребенка полностью, дата рождения* в размере *сумма цифрами* (*сумма прописью*) на следующие реквизиты:

*Получатель: ФИО*

*Номер счета:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Банк получателя:* СТАВРОПОЛЬСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ N5230 ПАО СБЕРБАНК г. Ставрополь

*ИНН получателя:* 7707083893

*БИК:* 040702615

*Корреспондентский счет:* 30101810907020000615

Дата Подпись Расшифровка подписи