

Директору ООО «Портал Хабаровск»  
680014, Хабаровск, Б. Аэродром ДОС 10/32  
тел. (4212) 64-35-35 E-адрес: portalkhv@mail.ru  
Шорикову А.Ю.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителей (законных представителей))

\_\_\_\_\_  
(индекс, адрес)

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон)

заявление (1).

Прошу Вас вернуть денежные средства , оставшиеся на лицевом счёте  
№ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф. И. О. обучающегося, РАЗБОРЧИВО)

обучающегося \_\_\_\_\_ класса-группы в КГАОУ КЦО  
на следующие реквизиты:

Расчетный счет \_\_\_\_\_

Банк \_\_\_\_\_

к/с банка: \_\_\_\_\_

БИК банка \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2017г.  
дата

\_\_\_\_\_  
ПОДПИСЬ ЗАЯВИТЕЛЯ

Директору ООО «Портал Хабаровск»  
680014, Хабаровск, Б. Аэродром ДОС 10/32  
тел. (4212) 64-35-35 E-адрес: portalkhv@mail.ru  
Шорикову А.Ю.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителей (законных представителей))

\_\_\_\_\_  
(индекс, адрес)

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон)

заявление (2).

Прошу Вас вернуть денежные средства , оставшиеся на лицевом счёте  
№ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф. И. О. обучающегося, РАЗБОРЧИВО)

обучающегося \_\_\_\_\_ класса-группы в КГАОУ КЦО

безналичный расчёт на карту.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2017г.

дата

\_\_\_\_\_  
подпись заявителя