

Приложение № 1
Директор ГАПОУ «НГРТ»
Шутовой Н.Ю.

от

Адрес: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____ (Ф.И.О.),
паспорт серия _____ Номер _____ выдан _____
дата выдачи _____,
оплатил проживание в общежитии за период с «___» _____ г. по
«___» _____ г. по договору № _____ от _____ в сумме _____

Прошу произвести перерасчет и вернуть излишне уплаченные денежные средства за период с 10.10.2023 года по 10.12.23 г., по следующим реквизитам:

ФИО получателя _____

ИНН банка _____

р/с _____

Наименование банка: _____

к/с _____

БИК _____

лицевой счет _____

номер карты _____

«___» _____ 202___ г. _____