

Заместителю директора филиала
АО «РИР» в г. Новоуральске
Исхакову С.В.

от гр. _____

(Ф.И.О.)

паспорт _____

(серия, номер)

(дата выдачи)

(кем выдан)

проживающего (ей) по адресу:

тел. _____

Заявление

Прошу вернуть излишне уплаченные денежные средства в сумме

_____ (_____)

(сумма прописью)

по лицевому счету № _____ потребителя

(фамилия имя отчество потребителя)

адрес _____

(адрес лицевого счета)

в связи с _____

Денежные средства прошу перечислить на по следующим реквизитам _____

(номер счета, реквизиты банка)

Приложение (подтверждающие документы):

(подпись)

(расшифровка подписи)

(дата)