

Согласовано
Директор _____
МП

И.о. Директору МБОУ СОШ № 179

Черняевой Лидии Николаевне
(ФИО)

от _____
(ФИО, родителя, законного представителя ребёнка)

контактный телефон _____

Заявление

Прошу Вас перечислить излишне оплаченные денежные средства за моего ребенка

(Ф.И.О.)

в сумме _____
(цифрами) (прописью)

на лицевой счет № _____

Реквизиты банка:

ИНН
КПП
БИК
Кор.Счет
Расч.счет

Дата _____

Подпись _____

Прошу вернуть денежные средства в сумме _____ рублей _____ копеек
КБК 90630201040040000130
КВФО-2

Зам. начальника Сажаева Т.В.