

**Кому: Представительство ООО «майСейфети»  
в Республике Беларусь**

От: \_\_\_\_\_  
(фамилия)  
\_\_\_\_\_  
(имя)  
\_\_\_\_\_  
(отчество)

серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ паспорта

\_\_\_\_\_

кем выдан

**ID-номер брелока** \_\_\_\_\_

**ID-номер стикера** \_\_\_\_\_

## **Заявление.**

Прошу вас осуществить возврат стоимости пакета услуг «\_\_\_\_\_» в  
размере \_\_\_\_\_ бел.руб. \_\_\_\_\_ копеек. приобретенный мною «\_\_» \_\_\_\_\_  
2017 года в связи с моим отказом от использования услуги.

Реквизиты для перечисления платежа стоимости услуги:

ФИО получателя	
Лицевой счет получателя	
Наименование Банка получателя	
Кор/счет Банка	
УНП	
МФО	

К настоящему заявлению прилагаю пакет услуг «\_\_\_\_\_» без нарушения  
целостности, приобретенный мною.

\_\_\_\_\_  
Дата.

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
/Расшифровка подписи/