

**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/