

В АО «ЕВРАЗ Маркет»

От _____
(Ф.И.О. Клиента/ Наименование организации)

Представитель _____
(Ф.И.О. доверенного лица)

Документ, удостоверяющий
личность _____

_____ (серия, номер, дата и кем выдан док-т для ФЛ, ИНН – для ЮЛ)

Адрес регистрации _____

Контактный телефон _____
(домашний, рабочий, мобильный)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу вернуть денежные средства уплаченные _____
(Ф.И.О. Клиента/ Наименование организации)

_____ по заказу № _____ от _____, платёж
(дата оплаты)

_____ на расчётный счёт АО «ЕВРАЗ Маркет» в размере _____
(вид оплаты)
(_____) рублей _____ коп.
(сумма прописью)

Причина возврата: _____

Сумма к возврату: _____

Реквизиты для перевода к заявлению прилагаю.

Перевести на реквизиты:

Р/С: _____

Наименование банка: _____

ИНН: _____

КПП: _____

БИК: _____

Корр. Счет: _____

Ф.И.О. Клиента (МП)

Подпись Клиента / Дата

Заполняется представителем АО «ЕВРАЗ Маркет» при личном визите Клиента

Заявление поступило: _____
(дата)

Заявление принял: _____
(Ф.И.О и подпись сотрудника)