

Директору ТОВ "Сумигаз Збут"

**Голубу О.О.**

Прізвище \_\_\_\_\_

Ім'я \_\_\_\_\_

По батькові \_\_\_\_\_

Адреса \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

о/р \_\_\_\_\_

### **Вимога**

Прошу повернути помилково сплачені кошти в сумі \_\_\_\_\_ грн.  
по особовому рахунку(о/р) № \_\_\_\_\_, на мій картковий рахунок  
ІВАН \_\_\_\_\_  
(№ картки \_\_\_\_\_) в банку \_\_\_\_\_,  
МФО \_\_\_\_\_, ЄДРПОУ \_\_\_\_\_.

При задоволенні даної вимоги не потребую письмової відповіді.

Додатки:

1. копія документу, що посвідчує особу (паспорт громадянина України);
2. копія ідентифікаційного номера платника податків (ПН);
3. копія квитанції про оплату;
4. Довідка з реквізитами карткового рахунку (банківські реквізити та номер карткового рахунку, на який буде здійснено повернення коштів).

Дата \_\_\_\_\_

Підпис \_\_\_\_\_