

Директору ТОВ «Київоблгаз Збут»

Смолякову Денису Аанатолійовичу

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 IBAN _____ (№ картки _____) в банку _____, МФО _____, ЄДРПОУ _____.

При задоволенні даної вимоги не потребує письмової відповіді.

Додатки:

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

Дата _____

Підпис _____