

В ООО «Крыминфоком»

От _____
(ФИО — для физ.лица)

Номер договора _____

Контактный телефон _____

E-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПЕРЕНОС ОШИБОЧНОГО ПЛАТЕЖА

Прошу перевести ошибочный платеж в размере _____ руб.

(_____) руб.
(Сумма прописью)

Дата платежа « ____ » _____ 20 ____ г.

С Лицевого счета № _____

На Лицевой счет № _____

Копии документов подтверждающих оплату прилагаю.

Подпись
Абонента _____ / _____ / « ____ » 20 ____ г.
(ФИО)