|  |  |
| --- | --- |
| От: |   |
|  | (Ф.И.О.) |
|  | Паспорт  |
|  |  (серия) (номер) |
|  | Выдан  |
|  | (наименование выдавшего органа)  |
|  |   |
|  |  « » 20 г. |
|  |  (дата выдачи) |
|  | Зарегистрирован(а) |
|  |  |
|  |  |
|  |   |
|  | (адрес регистрации заявителя) |
|  | Контактный телефон:  |

**Заявление**

|  |
| --- |
| Я, , « » 19 г.р., |
| (Ф.И.О. полностью) | (число, месяц, год рождения) |
| ПРОШУ:(отметить нужное) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Расторгнуть Абонентский договор на юридическое обслуживание от « » 20 г., заключенного в рамках договора займа № от « » 20 г., вернуть произведенную оплату по Абонентскому договору в размере, рассчитанном в порядке, указанном в Правилах оказания абонентских юридических услуг.**Возврат денежных средств прошу осуществить безналичным перечислением по следующим реквизитам:**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование банка (и его отделения): |  |
| БИК: |  |
| Корреспондентский счет банка: |  |
| Номер счета получателя: |  |
| Наименование получателя: |  |

 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Произвести перерасчёт и вернуть излишне уплаченные денежные средства по договору займа № от « » 20 г.  |

**Возврат денежных средств прошу осуществить безналичным перечислением по следующим реквизитам:**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование банка (и его отделения): |  |
| БИК: |  |
| Корреспондентский счет банка: |  |
| Номер счета получателя: |  |
| Наименование получателя: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | « » 20 г. |
| (подпись) | (расшифровка подписи) | (число, месяц, год) |