

Руководителю бюджетного учреждения  
Омской области "Многофункциональный  
центр предоставления государственных  
и муниципальных услуг"

Е.В. Дзюбе

\_\_\_\_\_  
(ф.и.о.)

паспорт: \_\_\_\_\_

(серия, номер, кем и когда выдан)

\_\_\_\_\_  
тел. \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу вернуть сумму в размере \_\_\_\_\_ рублей \_\_\_\_\_ копеек  
за неоказанную либо частично оказанную услугу (платный выезд специалиста).

" \_ " \_\_\_\_\_

202\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

### Банковские реквизиты

Получатель

(ФИО) \_\_\_\_\_

Счет получателя № \_\_\_\_\_

Банк

получателя \_\_\_\_\_

Корреспондентский счет \_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_

Предоставил

подпись \_\_\_\_\_

(\_\_\_\_\_)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ год