

Президенту РОО ЧОФШ

Шушарину Максиму Анатольевичу

От _____

паспорт _____

Тел. _____

Заявление

Прошу вернуть излишне уплаченную сумму турнирного взноса для участия в _____,

Оплата произведена за участника _____ в
сумме _____ дата оплаты _____ .

Реквизиты для перечисления:

Р/сч _____

ИНН _____

КПП _____

БИК _____

К/с _____

Банк _____
