**В Общество с ограниченной ответственностью «Фастком»**

**Юридический адрес: 115191, г.Москва,**

**ул. Мытная, д.66, 3 этаж**

**ОГРН 1117746465440 ИНН 7702764401 КПП 772501001**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о возврате / переносе денежных средств**

г. \_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

|  |
| --- |
| **От кого: Заказчика/Абонента** |

*(для физического лица или индивидуального предпринимателя):*

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО | [\_\_] |
| Документ, удостоверяющий личность | [\_\_] |
| Кем и когда выдан | [\_\_] |
| Адрес регистрации | [\_\_] |
| E-mail | [\_\_] |
| Телефон | [\_\_] |
| ИНН (только для ИП) | [\_\_] |

*(для юридического лица):*

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование | [\_\_] |
| ИНН | [\_\_] |
| E-mail | [\_\_] |
| Телефон | [\_\_] |

|  |  |
| --- | --- |
| **Договор** | |
| Наименование договора | Рамочный договор / Абонентский договор на предоставление услуг |
| Реквизиты | № [●] от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |
| Лицевой счет | [\_\_] |

Настоящим Заказчик/Абонент просит неиспользованный остаток денежных средств по Договору в сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей \_\_\_\_\_копеек:

вернуть по следующим реквизитам:

|  |  |
| --- | --- |
| **Реквизиты** | |
| ФИО / наименование получателя | [\_\_] |
| ИНН/КПП | [\_\_] |
| Расчетный счет | [\_\_] |
| Банк | [\_\_] |
| Корреспондентский счет | [\_\_] |
| БИК | [\_\_] |
| Реквизиты платежа  (для возврата на банковскую карту через эквайринг)\* | дата последнего платежа  последние 4 цифры банковской карты  идентификатор платежа полностью (при оплате через электронный кошелек) |

\* При возврате средств на действующую банковскую карту банковские реквизиты заполнять не требуется.

перенести на лицевой счет [\_\_], который выделен Заказчику/Абоненту по Рамочному договору/Абонентскому договору на предоставление услуг № [●] от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

|  |  |
| --- | --- |
| **От Заказчика/Абонента** | |
| Подпись |  |
| Ф. И. О. |  |
| Должность |  |
| Действующий на основании |  |