

В Управляющую компанию Идеал Фитнес

от _____

Фамилия

Имя, Отчество (полностью)

Паспортные данные (серия, номер)

Паспортные данные (когда выдан)

Паспортные данные (кем выдан)

Заявление

Прошу Вас принять отказ от исполнения договора от «____» _____ 202__ г. № _____
с «____» _____ 202__ г.

Срок возврата денежных средств по настоящему заявлению составляет 90 (девяносто) календарных дней с даты настоящего заявления.

О сроках выплаты уведомлен и согласен, претензий не имею _____
(подпись, расшифровка)

Реквизиты для перечисления денежных средств:

Наименование банка: _____

БИК: _____

к/с: _____

р/с: _____

Наименование получателя: _____

Прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____

«____» _____ 202__ г.

подпись клиента

Заявление принял _____
должность Ф.И.О. сотрудника подпись сотрудника

Фитнес клуб _____
наименование/ местоположение