

Директору СПб ГБУ СОК «Ижорец» Овчаренко Тимур  
Геннадиевичу

от \_\_\_\_\_

(ФИО полностью)

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан: \_\_\_\_\_

Почтовый адрес или адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Номер телефона (для связи): \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ НА ОДНОСТОРОННИЙ ОТКАЗ ОТ ИСПОЛНЕНИЯ ДОГОВОРА И ВОЗВРАТ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

прошу расторгнуть договор возмездного оказания услуг от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_, заключенный мною пользу (отмечается знаком «V»):

в мою в пользу;

в пользу несовершеннолетнего: \_\_\_\_\_  
(дополнительно указать ФИО несовершеннолетнего, дату рождения несовершеннолетнего)

в связи с \_\_\_\_\_  
(указать причину (для статистического учета))

и вернуть мне денежные средства, оставшиеся за вычетом фактически понесенных СПб ГБУ СОК «Ижорец» (далее – учреждение) расходов, связанных с исполнением обязательств по договору.

Оплата подтверждена кассовым чеком № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ / абонементом № \_\_\_\_\_ / талоном № \_\_\_\_\_.

**Перечень документов прилагаемых к заявлению (отмечается знаком «V»):**

Оригинал абонемента(ов)/ талона:

№ \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Копию или оригинал чека (при наличии у Заказчика);

Копии абонементов на второго и последующих детей, оформленных одновременно исполнителем в момент заключения договоров (в случае предоставления на услуги скидки, основанием для получения которой являлось выполнение потребителем определенных условий договора).

Иные документы (при необходимости), указать: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Дата: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.  
(подпись заявителя) (ФИО заявителя)

Заявление принял:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ (ФИО работника) (дата, время) (подпись работника)

Сумма к возврату (за вычетом фактически понесенных учреждением расходов, связанных с исполнением обязательств по договору (в т.ч. с предоставлением скидки)) (заполняется бухгалтером/экономистом учреждения):

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ руб. ( \_\_\_\_\_ ) руб. \_\_\_\_\_ коп.  
(сумма цифрами) (сумма прописью)

Бухгалтер/экономист учреждения:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ (ФИО работника) (дата, время) (подпись работника)

Денежные средства, подлежащие возврату, получены, претензий не имею:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ (ФИО заявителя) (дата) (подпись заявителя)