|  |
| --- |
| Исполняющему обязанности директораФилиала АО «РИР» в г. СеверскеА.Н. Воробьевуот *фамилия имя отчество*проживающий (ая) по адресу: *Указать адрес проживания*контактный телефон *указать номер телефона* |
|  |

Уважаемый Андрей Николаевич!

 В связи *указать причину*, *период, приложить обосновывающие документы*, прошу вернуть денежные средства оплаченные *дата, номер платежного поручения* .

|  |
| --- |
|  |
| Ф.И.О.Подпись, дата |