Директору

ИП Коковину Илья Сергеевичу

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_ \_.\_ \_.\_ \_ \_ \_г.

(ФИО полностью, дата рождения)

серия \_ \_ \_ \_ № \_ \_ \_ \_ \_ \_ дата \_ \_ .\_ \_ .\_ \_ \_ \_ г.

(паспортные данные)

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(кем выдан)

зарегистрированного по адресу

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес регистрации)

Прошу вывести денежные средства с лицевого счета по Договору № \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

в размере \_ \_ \_ \_ \_ \_ . \_ \_ руб. (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_),

(сумма прописью)

оплаченные мною в качестве предоплаты:

|  |  |
| --- | --- |
| **Данные заказа(ов) в**  **H-WS.RU** | Дата \_ \_.\_ \_.\_ \_ \_ \_г. № \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Сумма \_ \_ \_ \_ \_ \_ .\_ \_ руб.  Дата \_ \_.\_ \_.\_ \_ \_ \_г. № \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Сумма \_ \_ \_ \_ \_ \_ .\_ \_ руб.  Дата \_ \_.\_ \_.\_ \_ \_ \_г. № \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Сумма \_ \_ \_ \_ \_ \_ .\_ \_ руб. |
| **Способ оплаты**  **(нужное подчеркнуть)** | *Банковской карты / QIWI / Robokassa / Альфа-клик / СбербанкОнлайн / Банковского перевода / Другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| **№ Карты (при наличии)** |  |

по указанным ниже реквизитам:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Реквизиты получателя платежа** | | | |
| **Фамилия** |  | **Имя** |  |
| **Отчество** |  | **БИК банка** | 0 **\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_** |
| **Наименование банка** |  | **Город банка (филиала)** |  |
| **К/С банка** |  | **р/с банка** | **\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_** |
| **Лицевой счет или**  **№ карты**  **(при необходимости)** |  | | |

**Основание:** ГК РФ Статья 782. Односторонний отказ от исполнения договора возмездного оказания услуг.

Чеки на предварительную оплату прилагаются (при наличии).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (ФИО)

"\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Принял: Сотрудник отдела по работе с клиентами: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / /

Разрешаю: Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Коковин И.С.

**Памятка**

|  |  |
| --- | --- |
| **Заполняемые поля** | **Что нужно указать** |
| **От** | Укажите ФИО полностью и дата рождения плательщика,  паспортные данные: серия, номер паспорта, дата и место выдачи |
| **По Договору №** | Укажите номер Договора об оказании услуг в H-WS.RU. Эта информация доступна в разделе [«Аккаунт»](https://cp.h-ws.ru/billmgr#/user/profile/account) личного кабинета. |
| **В размере** | Укажите сумму, которую вы хотите вывести. |
| **Данные заказа** | Укажите дату, номер и сумму заказа, по которому вы хотите произвести возврат. Эта информация доступна в разделе [«Заказы»](https://cp.h-ws.ru/billmgr#/finance/order) личного кабинета |
| **Способ оплаты** | Подчеркните способ оплаты заказа, по которому вы хотите произвести возврат. Эта информация доступна в разделе [«Заказы»](https://cp.h-ws.ru/billmgr#/finance/order) личного кабинета. |
| **№ Карты** | Необходимо заполнить данное поле, если средства зачислялись в REG.RU с банковской карты. |
| **По указанным ниже реквизитам** | Укажите банковский счет физического лица.  Счет должен быть в российском банке. Валюта счета — рубли. |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **(подпись) (ФИО)**  **"\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.** | Подпись и ФИО плательщика. Дата заявления. |

К заявлению необходимо приложить ***скан-копию паспорта плательщика****.*

Наш почтовый адрес: Российская Федерация, 193231, САНКТ- ПЕТЕРБУРГ Г, УЛ ВОРОШИЛОВА, дом 29, корп. 1, офис. 239

После получения оригинала заявления, денежные средства будут возвращены в течение 14 дней.