

Директору СОГБУ «Спортивной
школы по хоккею с шайбой»
Михнину С.И.

(ФИО полностью)

Тел.: _____

З А Я В Л Е Н И Е
о перерасчете по оплате занятий в спортивно-оздоровительных группах с элементами хоккея

Прошу произвести перерасчет _____
(указать месяц(ы))

по оплате занятий в спортивно-оздоровительных группах с элементами хоккея по Договору на оказание платных услуг по проведению занятий в спортивно-оздоровительных группах с элементами хоккея от «__» _____ 20__ г. № _____ по следующему основанию:

(указать основание)

согласно Положению об оказании платных услуг по проведению занятий в спортивно – оздоровительных группах с элементами хоккея в СОГБУ «Спортивная школа по хоккею с шайбой».

Прилагаю следующие подтверждающие документы:

1)

«__» _____ 20__ г.
(дата)

_____/_____
(подпись) (расшифровка)

Дата принятия заявления

«__» _____ 20__ г.
(дата)

_____/_____
((подпись) (расшифровка)