

Приложение № 8 к Положению об оказании платных услуг по проведению занятий в спортивно – оздоровительных группах с элементами хоккея

**Директору СОГБОУДО «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 СОГБОУДО «Спортивная школа по хоккею с шайбой».

Прилагаю следующие подтверждающие документы:

1)

« _____ » _____ 20__ г. _____ / _____
(дата) (подпись) (расшифровка)

Дата принятия заявления

« _____ » _____ 20__ г. _____ / _____
(дата) (подпись) (расшифровка)