РОССЕТИ МОСКОВСКИЙ РЕГИОН

Форма заявки юридического лица/ИП, физического лица на расторжение договора и/или возврат денежных средств*

№ _____ от __ – __ – ____

Для юридических лиц и индивидуальных предпринимателей:

1. Полное наименование _____

2. Номер записи в ЕГРЮЛ или ЕГРИП _____ дата внесения в реестр __ – __ – ____

ИНН _____

Для физических лиц:

1. ФИО Павел Николаевич Яблочков

2. Паспортные данные серия 1111 номер 111111 дата выдачи 11 – 11 – 1990

кем выдан ОВД г. Дмитров

дата и место рождения 31.12.1990 г. Москва

или иной документ, удостоверяющий личность в соответствии с законодательством РФ _____

ИНН _____ КПП _____

Данные представителя по доверенности:

Ф.И.О. (полностью) _____

Паспортные данные серия _____ номер _____ дата выдачи __ – __ – ____

кем выдан _____

или иной документ, удостоверяющий личность в соответствии с законодательством РФ _____

Номер и дата доверенности представителя заявителя _____ Дата __ – __ – ____

Фактический адрес заявителя индекс 111111 адрес

г. Москва, улю Обручева, д. 367

Заявление (волеизъявление):

☒ Прошу расторгнуть договор ТП/ЛО/УЭ:

И-99-00-65876(987342) 01 – 01 – 2077

(Номер договора) (дата)

☒ Требую вернуть мне по реквизитам согласно пп.6.2. заявления, перечисленные мной денежные средства в размере, руб. с НДС:

Причина требования возврата денежных средств***:

☒ В связи с расторжением договора

☐ В связи с корректировкой стоимости договора, при условии заключенного дополнительного соглашения к договору

☐ В связи с ошибочно (повторно) перечисленными денежными средствами по действующему договору, по исполненному договору, либо по ранее расторгнутому договору

☐ В связи с перечисленными денежными средствами по аннулированной оферте договора

Реквизиты для перечисления денежных средств*:

Банк получателя: АО "СуперКрутойБанк"

БИК Банка: 123123123 **Корр. счет:** 213123123

Расчетный счет получателя: 11231231231

Наименование получателя*: Павел Николаевич Яблочков

ИНН получателя*: 1322131123 **КПП получателя*:** 123123123

Телефон*: +79999999999

Способ получения документов:

☐ в ЦОК ☒ по почте

Фискальный электронный кассовый чек прошу направлять:

Номер телефона и адрес электронной почты указывается в приложении 33 «Форма контактных данных» Приказа от «__» _____ № ____

☐ по электронной почте или по телефону/SMS

☐ отказываюсь от предоставления номера моб. телефона и электронной почты для получения фискального чека.

Подпись Заявителя _____ (фамилия, имя, отчество)

_____ Дата __ – __ – ____

(при необходимости указать номер и дату доверенности)

Дата __ – __ – ____

---

* Заполняется в случае стоимости договора более 550,00 рублей;

** Заполняется в случае, если ФИО получателя не соответствует ФИО заявителя.

*** Заполняется в случае требования возврата денежных средств