| Форма №8 заявления на возврат доброво. Заполняется Кооперативом Дата принятия заявления «» | |
|--|---|
| Входящий регистрационный номер | |
| Подпись лица, принявшего заявление | |
| | В Правление КПК «Аврора-Плюс» |
| ФИО | |
| Дата рождения | |
| Место рождения | |
| Серия и номер паспорта | № |
| Кем выдан | |
| Когда выдан | |
| Код подразделения | |
| инн | |
| СНИЛС | |
| Адрес регистрации (по паспорту) | |
| Адрес фактического проживания | |
| Сотовый телефон | +7 () |
| Адрес элект. почты (обязательно) | |
| | |
| | Заявление |
| | певой взнос в связи с полным погашением оплаты по ным мною реквизитам (реквизиты прилагаются) или ными: |
| Наименование банка (полностью) | |
| Номер счета (расчетного) Номер карты | |
| Лата | (ФИО, подпись) |