

Приложение №5
к Положению об оказании платных услуг
по проведению занятий в спортивно-оздоровительных
группах с элементами хоккея

**Директору МБУ ДО «РСШ по хоккею
с шайбой «Снегирь»
А.А. Варину**

(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 МБУ ДО «РСШ по хоккею с шайбой
«Снегирь».

Прилагаю следующие подтверждающие документы:

1)

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

Дата принятия заявления

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