Кому: [наименование адресата]; адрес: [адрес адресата]

От: [ФИО]; адрес: [адрес]

Телефон: [телефон]; e-mail: [электронная почта]

Заявление о возврате денег за неоказанные медицинские услуги

По договору [номер договора] от [дата договора] оплачена услуга [название услуги], назначенная на [дата записи]. Аванс [сумма] руб. Услуга не начата.

На основании статьи 32 Закона № 2300-1 и пункта 28 Правил № 659 отказываюсь от этой услуги. Прошу:

1. Отменить запись и прекратить исполнение в указанной части.

2. Вернуть аванс за вычетом фактически понесённых расходов, связанных с исполнением моего договора, по [банковские реквизиты]. Расчёт: аванс − документально подтверждённые расходы.

3. При удержании представить расчёт, документы о расходах и их связи с договором.

Заранее установленный штраф за сам отказ вместо фактических расходов не принимаю.

Приложения: [перечень приложений].

[дата] [подпись] [ФИО]

ОБРАЗЕЦ · alebedev.pro

Образец для ознакомления. Редактируемый Word: alebedev.pro/templates