|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Главному врачу Восточного филиала  ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Санкт-Петербурге и Ленинградской области»  С.Н. Шусталову |
|  |  |  |
|  |  | от |
| ФИО (полностью) |
| адрес проживания |
| мобильный телефон для связи |

заявление.

Прошу вернуть денежные средства, оплаченные мною за услугу: «Оформление личной медицинской книжки в форме электронного документа (внесение изменений в ЭЛМК) при обращении через личный кабинет федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (ЕПГУ) с проведением профессиональной гигиенической подготовки по заочной форме с использованием дистанционных технологий» в размере 615 рублей 67 копеек[[1]](#footnote-1) по причине:

указать причину возврата и дату оплаты

Банковские реквизиты (рекомендуем приложить справку о банковских реквизитах):

1. Наименование банка:
2. Расчетный счет заявителя в банке:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| ФИО |  | Подпись |  | Дата |

Главный врач Восточного филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Санкт-Петербурге и Ленинградской области»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ С.Н. Шусталов

1. Возврат денежных средств производится за вычетом фактически понесенных расходов Исполнителя - за вычетом банковской комиссии [↑](#footnote-ref-1)