

2015.gada. 1 aprīļa rīkojumam Nr. 1-3/35

"Par samaksas atgriešanu skaidrā naudā"

08.06.2017. rīkojums
Nr. 1-3/35

VSIA "Nacionālais rehabilitācijas centrs Vaivari"

Finanšu departamentam

(vārds, uzvārds)

(personas kods)

IESNIEGUMS

Lūdzu izmaksāt man _____ EUR pēc rēķina Nr. _____

Samaksas atgriešanas iemesls: _____

Konta numurs uz kuru pārskaitīt atgriezto naudu: _____

Tālrunis: _____

Es _____ apliecinu, ka negriezīšos savā kredītiestādē ar prasību atcelt jau notikušu darījumu NRC "Vaivari"

Pielikumā pievienoti dokumenti: 1. personas apliecināšanas dokumenta kopija;
2. cits _____

Jūrmalā, 20 ____ .gada ____ . ____ .

(klienta paraksts)

Saskaņots _____
(nodaļas vadītāja paraksts un paraksta atšifrējums)

Aizpilda gadījumā, ja naudas saņēmējs ir trešā persona:

Vārds, uzvārds _____

Radniecība, personas kods _____

Tālrunis Nr. _____

Konta numurs uz kuru pārskaitīt atgriezto naudu _____

Jūrmalā, 20 ____ .gada ____ . ____ .
(klienta paraksts)

Aprēķins:

Samaksāts no _____ līdz _____ summa _____ EUR

Izbrauc _____ t.i. _____ dienas ātrāk

Pārrēķins _____

Klientu un pacientu reģistratore _____ (paraksts un paraksta atšifrējums)