

فرم تقاضای انصراف و عودت وجه

مدیریت محترم عامل شرکت رفاه گستر

با سلام

اینجانب با توجه به معرفی نامه شماره مورخ

متقاضی استفاده از مرکز رفاهی در بازه زمانی تا

۱. بدلیل عدم امکان استفاده از خدمات فوق تقاضای استرداد وجه واریزی به مبلغ

..... ریال را ، به حساب ذیل دارم.

۲. بدلیل واریز اضافه وجه ، تقاضای استرداد اضافه وجه مذکور را به مبلغ

..... ریال را به حساب ذیل دارم .

۳. بدلیل تغییر در تعداد همراه ، تقاضای استرداد مازاد هزینه همراه را به مبلغ

..... ریال را به حساب ذیل دارم .

مشخصات حساب:

حساب جاری / پس انداز شماره نزد بانک..... شعبه

کد شهرستان به نام

تلفن تماس :

تاریخ :

امضا

راهنمایی: لطفا یکی از گزینه های ۱ تا ۳ را انتخاب و پس از تکمیل فرم و درج اطلاعات کامل مندرج در آن ، آنرا به متصدی پذیرش تحویل و یا از طریق نمابر ۶۶۰۸۳۲۷۱ ارسال فرمائید.