

Директору ООО «Алфавит»
Д.А. Татарских
443080, г. Самара, Московское шоссе, д. 55, каб. 509
credithealer@yandex.ru

От ФИО _____
+7 ____ - ____ - ____ - ____
номер телефона при регистрации
____ - ____ - ____ - ____
серия и номер паспорта

Заявление об отказе от услуги «Кредитный доктор»

Я, ФИО, отказываюсь от услуги «КРЕДИТНЫЙ ДОКТОР» по договору В23-0000000 от 00.00.0000г и прошу данную сумму в размере 1000руб зачислить на мой счет по следующим реквизитам:

- Номер карты
- Номер счёта
- БИК
- Корр.счёт

Я уведомлен(на), что вправе отказаться от Услуги в течение четырнадцати календарных дней со дня выражения своего согласия на ее оказание, путем направления письменного обращения по адресу электронной почты credithealer@yandex.ru .

Я уведомлен(на), что при отказе от Услуги вправе требовать возврата денежных средств, уплаченных мной за оказание такой услуги, за вычетом стоимости части такой услуги, фактически оказанной до дня получения лицом, оказывающим такую услугу, заявления об отказе от такой услуги;

Я уведомлен(на), о своем праве требовать возврата денежных средств, уплаченных мной за оказание услуги, за вычетом стоимости части такой услуги, фактически оказанной мне, как заемщику, до дня получения ООО «Алфавит» заявления об отказе от такой услуги.

Дата заявления:

_____ / _____

подпись

ФИО