

Приложение № 1
к п. 6.2. Правил организации перевозки пассажиров и ручной
клади/каютного багажа в прямом смешанном сообщении
на территорию Республики Крым и города
федерального значения Севастополь
и в обратном направлении

ФОРМА

**В Автономную некоммерческую организацию
«Единая транспортная дирекция»**

295011

Республика Крым, г. Симферополь,
Турецкая ул., д. 13а,

От пассажира

(заполняется печатными буквами)

фамилия _____
имя _____
отчество _____
адрес _____

(в т.ч. почтовый индекс, контактный № телефона, E-mail)

Заявление (форма)

Прошу произвести возврат платежей за проездной (ые) документ (ы) №

№: _____

возврат производится по причине: _____

Возврат денежных средств прошу произвести на банковские реквизиты:

ФИО владельца счета	
№ р/счет	
№ л/счет	
№ корр/счет	
№ БИК	
№ ИНН/КПП	
Наименование банка	

Проездные документы (подлинники) прилагаются на _____ листах.

Достоверность предоставленных сведений подтверждаю:

Дата _____

Подпись _____