



В ООО «Автодор-Платные Дороги»

От _____
(ФИО владельца - для физического лица)

Документ,
удостоверяющий личность _____
(серия, номер документа, дата выдачи)

_____ (кем выдан, код подразделения)

Дата рождения _____
(для физического лица)

Регистрация _____
(адрес регистрации)

Контактный телефон _____
(домашний, рабочий, мобильный)

e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

О ВОЗВРАТЕ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ ПО ОПЛАЧЕННОМУ ЗАКАЗУ В ИНТЕРНЕТ-МАГАЗИНЕ В СВЯЗИ С ОТКАЗОМ В ПРИОБРЕТЕНИИ УСТРОЙСТВА

Прошу вернуть денежные средства, внесенные по заказу № _____ от «__» _____ 20__ г. в Интернет-магазине в связи с отказом в приобретении Электронных средств регистрации проезда, в сумме:

(указать сумму прописью)

на сберегательную книжку или банковскую карту по реквизитам:

Наименование Банка _____

БИК _____

ИНН/КПП _____/_____

Расчетный счет _____

Кор. счет _____

Лицевой счет сберегательной книжки или банковской карты _____

Номер банковской карты _____

ФИО получателя _____

Платежный документ прилагаю.

Персональные данные, содержащиеся в настоящем заявлении, обрабатываются ООО «Автодор-Платные Дороги» (ИНН/КПП 7710965662/770701001, 127006, г. Москва, Страстной бульвар, дом 9), в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» для целей, указанных в настоящем заявлении, как связанных, так и не связанных с заключением и/или исполнением договора о предоставлении услуг по организации платного проезда. Обработка персональных данных осуществляется следующими способами: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение либо путем совершения иных действий (операций) с персональными данными, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств. Персональные данные, содержащиеся в настоящем заявлении, получены непосредственно от субъекта персональных данных или его уполномоченного представителя. Подписанием настоящего заявления субъект персональных данных выражает свое согласие на то, что срок или условие прекращения обработки персональных данных – добровольный отказ от услуг и обслуживания; другое

Подпись Пользователя _____ Дата «__» _____ 20__ г.
(представитель по доверенности)

* с предоставлением оригинала доверенности на представителя (копия в дело)

Я, ФИО сотрудника _____ подтверждаю, что указанные в заявлении данные Пользователя, а также его подпись совпадают с данными из документа, удостоверяющего личность.

Подпись сотрудника _____ ОП/ПП/МПП № _____