

PARAUGS

1.pielikums

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

"Par samaksas atgriešanu skaidrā naudā"

08.06.2017. rīkojumam
Nr. 1-3/35

VSIA "Nacionālais rehabilitācijas centrs Vaivari"

Finanšu departamentam

IRINA VASILEVSKA

(vārds, uzvārds)

000000-00000

(personas kods)

IESNIEGUMS

Lūdzu izmaksāt man _____ EUR pēc rēķina Nr. _____

Samaksas atgriešanas iemesls: MKN - 555

Konta numurs uz kuru pārskaitīt atgriezto naudu: LVXXUNLA0000000000000000

Tālrunis: 67147274

Es _____ apliecinu, ka negriezīšos savā kredītiestādē ar prasību atcelt jau notikušu

darījumu NRC "Vaivari"

Pielikumā pievienoti dokumenti: 1. personas apliecināšana dokumenta kopija;

2. cits _____

Jūrmalā, 20 19. gada XX. augustā

IRV

(klienta paraksts)

Saskaņots _____
(nodaļas vadītāja paraksts un paraksta atšifrējums)

Aizpilda gadījumā, ja naudas saņēmējs ir trešā persona: (ja pacientam nav konta nr.)

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.ī. _____ dienas ātrāk

Pārrēķins _____

Klientu un pacientu reģistratore _____ (paraksts un paraksta atšifrējums)