

ФОРМА №12. ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВОЗВРАТ ДОБРОВОЛЬНОГО ПАЕВОГО ВЗНОСА

	В Правление «Аврора-Плюс»	Кредитного	потребительского	кооператива
		К «Аврора-Плюс	», члена РОСПРОФЖ	КЕЛ
ФИО				
Дата рождения:				
Место рождения:		NC.		
Серия и номер паспорта:	_	№		
Кем выдан:				
Когда выдан:				
Код подразделения:				
ИНН:				
СНИЛС:				
Адрес регистрации (по паспорту):				
Адрес фактического проживания:				
Номер контактного телефона:	+7 ()			
Адрес эл. почты (обязательно):				
паевого взноса вернуть по следующ прилагаю): Наименование банка (полностью)	им указанным мно	ю реквизитам на	мой расчетный счет (ј	реквизиты счета
БИК Банка				
Номер расчетного счета				
Заполняется работником Кооператив	(Подпись) за:		(Расшифровка)	
Parameter Parameter Toolepuni				
Дата принятия заявления в Кооператив	«»	202 г.		
Номер в реестре пайщиков	Протокол №	OT	202 г.	
Подпись лица, принявшего заявление		/		/