



от _____

(ФИО клиента/законного представителя)
тел.: _____

В связи с _____
(причина возврата/заморозки)

прошу осуществить возврат/заморозку за неиспользованные услуги.

(нужное подчеркнуть)

Если секция оформлена не на Вас, просьба указать ФИО клиента

« _____ » _____ 2023 г.

(дата отправки электронного письма)

_____/_____
подпись / расшифровка

Обращаем Ваше внимание, что возврат/заморозка будет осуществлена
с момента получения письма координатором
на почту sek@taurasfitness.ru

Срок заморозки составляет 7 дней
с момента получения вышеуказанного заявления.

Заявление на заморозку/возврат необходимо направить не позднее,
чем за 60 минут до начала занятия.

Максимальный срок рассмотрения заявления 3 дня.
Ответ по заморозке/возврату направляется ответным письмом.