

Заведующему

от _____

паспорт _____ выдан

проживающего(ей) по адресу: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу расторгнуть договор платных образовательных услуг от _____
№ __, заключенный между мной и _____, в соответствии с
пунктом __ договора по инициативе заказчика с _____.

«_» _____ 20__ года _____