



**Бланк заяви для споживачів-фізичних осіб  
ТОВ «Нова Пошта»**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(П. І. Б. фізичної особи)

Ідентифікаційний код \_\_\_\_\_

Моб. тел. \_\_\_\_\_

Ел.пошта \_\_\_\_\_

**ЗАЯВА НА ПОВЕРНЕННЯ КОШТІВ**

У зв'язку з відмовою від надання послуги по причині \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(причина відмови)

\_\_\_\_\_  
(причина відмови)

за заявкою № \_\_\_\_\_ від «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_р. прошу  
здійснити повернення коштів у розмірі сплаченої суми за послугу  
\_\_\_\_\_ грн.

Зазначені кошти прошу повернути через відділення ТОВ «Нова  
Пошта» готівкою.

**Додатки:**

☐ Копія довідки про присвоєння ІПН.

Надаю ТОВ «Нова пошта» згоду на збір та обробку моїх персональних даних з метою повернення коштів та на їх передачу банку або іншій фінансовій установі, через яку буде проводитися така виплата.

Дата \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Підпис Клієнта \_\_\_\_\_

Заяву прийняв: \_\_\_\_\_  
(дата та час) (посада) (П. І. Б.) (підпис)