

טופס החזר כספי

להחזר דמי השימוש בגיין המנעול בסך 25 ₪, הנכם מתבקשים למלא את הפרטים להלן ולשלוח בחזרה: לפקס: 08-9282184 או לכתובת: ת.ד. 549, לוד, מיקוד 7110601 או לדוא"ל: info@locker-ambin.co.il

החזר כספי יבוצע באמצעות העברה בנקאית לחשבון הבנק אשר יצוין על ידכם תוך 30 יום מקבלת הטופס, בכפוף לאישור יתרה בחשבון התלמיד.

1.	פרטים אישיים:	
	ת.ז. תלמיד:	
	שם התלמיד:	
	שם משפחה:	
	מספר לוקר:	
	טלפון:	
	בית ספר:	
	סכום החזר:	25 ₪
2.	פרטי ההורה:	
	שם פרטי:	
	שם משפחה:	
	ת.ז. ההורה:	
	טלפון:	
	כתובת מייל:	
3.	פרטי חשבון לביצוע העברה:	
	בנק:	
	מס' סניף:	
	מס' חשבון:	
	שם בעל החשבון:	
	ת.ז. בעל החשבון:	
	בהחזרת דמי שימוש בגיין המנעול	הריני להצהיר ולאשר כי החזרנו מנעול תקין בתום השימוש בלוקר
	תאריך הבקשה:	
	חתימת ההורים:	

לתשומת לבכם: לצערנו, אי מילוי הפרטים כמבוקש לעיל, לא יאפשר את ביצוע ההעברה.

<u>לשימוש המשרד:</u>
אישור יתרת זכות
הועבר למס"ב - אישור