Директору АНО «Центр гимнастики

Юлии Барсуковой»

Нецветаевой М.Б.

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

представителя спортсмена\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление о перерасчёте**

Прошу Вас произвести перерасчет согласно договору №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. **на \_\_\_\_\_\_\_\_\_месяц, в связи с болезнью с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**За предыдущий месяц оплачено \_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.**

**Справка прилагается.**

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/