|  |  |
| --- | --- |
|  | **И.о начальнику**отдела финансовых потоковЛосевой Е.С. |
|  | от укажите фамилию, имя, отчество |
|  | проживающего/-ей по адресу: укажите адрес |
|  | конт. тел. укажите номер телефона для связи |
|  | e-mail: укажите адрес электронной почты |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

В связи с расторжением договора № укажите номер договора от укажите дату договора на факультете укажите название факультета и заключением нового договора прошу перевести остаток денежных средств на договор № укажите номер договора от укажите дату договора на кафедре менеджмента инноваций.

|  |  |
| --- | --- |
| дата | подпись |