



Nit 900279916-4



FORMATO SOLICITUD DEVOLUCION DE DINERO POR COVID -19

Bogota D.C, _____ de 20

Señores
ALIMENTOS MARLUZ S.A.S
Nit 900.279.916-4
La ciudad

Yo _____ identificado(a)

con c.c _____ de _____ en calidad de responsable economico me dirijo a ustedes para solicitarles la devolucion del pago realizado por concepto de servicio de restaurante, del (los) estudiante (s)

_____, quien se encuentra cursando el grado _____ en el colegio _____ por motivos del no retorno a clases presenciales causados por la pandemia COVID 19, Autorizando los descuentos del servicio de restaurante prestado en el mes de enero, febrero y el mes de marzo, anexando soporte de pago.

Nota : al valor de la devolucion solicitado se le descontara un 8% del INC ,cancelado oportunamente a la DIAN, del cual no se puede pedir devolucion ,Ante esta entidad.

Cordialmente

Información para realizar la devolución del dinero

Entidad bancaria: _____

No dé cuenta: _____

Tipo de cuenta: Ahorro ___ Corriente ___

Titular de la cuenta: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Dirección: _____