

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на переоформление счетов**

|  |  |
| --- | --- |
| КЛИЕНТ |  |
| (полное наименование в соответствии |  |
| учредительными документами) |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| в связи с |  |
| (указать причину) |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Просит счета № |  |
| (указать номера расчетных счетов) |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| открытые в Банке на |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| сохранить за |  |
|  |  |

и произвести соответствующие изменения.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Представитель Клиента |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |
|  |  |  |  |
| Представитель Клиента |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |
| М.П. |  |  |  |
|  |  |  | Отметки Банка |