

Заявление на закрытие Карт

/указывается полное наименование Клиента (юридического лица/индивидуального предпринимателя)

Просим к Счету

Закрыть следующие Карты:

№ п/п	№ карты ¹ (отметьте галочкой)	ФИО Держателя карты
1		
2		
3		

¹необходимо выбрать Карту, подлежащую закрытию.

Карты в кол-ве _____ сданы / _____ не сданы в Банк и уничтожены в присутствии Клиента.
 (указать причину)

Дата:

От Клиента:	От Банка:
_____ (должность, фамилия имя отчество уполномоченного представителя Клиента/фамилия имя отчество физического лица осуществляющего предпринимательскую деятельность) действующий/ая на основании: _____ (наименование документа – Устав, Доверенность, иной соответствующий документ) _____ / _____ _____ / _____	_____ , _____ / _____ (должность руководителя подразделения) (подпись) (ФИО)
М.П. (при наличии)	М.П.