



В Публичное акционерное общество  
«Уральский банк реконструкции и развития»

**Заявка на отключение сервиса ЦФК**

Наименование Управляющего ЦФК			
ИНН		КПП	

Прошу с \_\_\_\_\_ г. расторгнуть Договор от \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_  
о предоставлении сервиса «Центр финансового контроля».

Уполномоченное лицо

*подпись*

*Фамилия И.О.*

М.П.

Дата \_\_\_\_\_ г.

**Заполняется Банком**

Заявка получена и проверена.  
Полномочия уполномоченных лиц проверены.

Должность

Фамилия И.О.

Подпись

Дата