



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