

|  |  |
| --- | --- |
| **Клиент** |  |
|  |  |
| ***ИНН*** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Уникальный номер контракта (кредитного договора)*** |  |

**Заявление**

**о внесении изменений в раздел 1 ведомости банковского контроля**

№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ года |
|  |  |

 изменение сведений о резиденте

 изменение даты завершения исполнения обязательств

 изменение сведений о нерезиденте

 изменение сведений о контракте

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Новое содержание | номера документов, на основании которых вносятся изменения | дата документов, на основании которых вносятся изменения |
|  |  |  |

Исполнить до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Комиссию за оформление (переоформление) указанного(ых) документов сотрудником

АО «ИК Банк» просим списать с нашего счета №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(подпись) (Ф.И.О. руководителя)*

М.П.

Дата поступления документа в банк \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_20

Принято\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20

Отказано в принятии по следующим причинам\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата возврата в связи с отказом в принятии\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_20

Подпись ответственного лица

МП