

Управляющему доп. офисом

АО КБ «Хлынов» _____

От _____

(ФИО, должность, название фирмы)

Заявление об изменении места обслуживания

Прошу перевести счет (а) № _____

№ _____

№ _____

на обслуживание в другое подразделение банка по адресу:

_____ с __. __. 20__ г..

Руководитель (должность) _____ (подпись)

Главный бухгалтер _____ (подпись)

М.П.

« ____ » _____ 20__ г.

Заполняется сотрудником Банка

Отметки Банка:

1. Карточки с образцами подписей: в 2 экз.

2. Опись Картотеки неоплаченных документов № 2: в ____ экз. на _____ листах.

3. Выписки по лицевому счету Клиента в количестве _____ штук.

4. Иные

документы _____

Передал

Подпись ответственного исполнителя _____

« ____ » _____ 20__ г.

Акт приема-передачи юридического дела Клиента составлен

Подпись ответственного исполнителя _____

« ____ » _____ 20__ г.