**Заявление об отмене КОНТРОЛя наличия согласия третьего лица**

**на распоряжение денежными средствами плательщика**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование организации / ФИО и вид деятельности  |  | , | **ИНН** |  | , |

в лице

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **должность** |  | **ФИО** |  | , |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **действующ\_\_\_\_ на основании**  |  | , |

именуем\_\_\_ в дальнейшем «Клиент», настоящим заявляет об отказе от пользования услугой контроля наличия согласия третьего лица на распоряжение денежными средствами плательщика и просит Банк отменить контроль наличия согласия на распоряжение денежными средствами, находящимися на Счете (-ах) Клиента, открытых в Банке, следующего Контролирующего лица:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование**  |  | , |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Местонахождение**  |  | , |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ОГРН**  |  | , | **ИНН** |  | . |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | М.П. |
| *(Подпись)* |  | *(ФИО)* |  |  |