**Заявление**

**о подтверждении факта выдачи простых векселей АО «АБ «РОССИЯ»**

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**юридическое лицо** - полное наименование, место нахождения, ИНН, КИО (для нерезидента), ОГРН, наименование регистрирующего органа, дата регистрации;

**физическое лицо** - фамилия, имя, отчество, дата рождения, наименование документа, удостоверяющего личность, серия, номер, дата его выдачи и орган, выдавший документ, место жительства и место пребывания, ИНН (при его наличии);

**физическое лицо - индивидуальный предприниматель** - фамилия, имя, отчество, дата рождения, наименование документа, удостоверяющего личность, серия, номер, дата его выдачи и орган, выдавший документ, место жительства и место пребывания, ИНН, регистрационный номер, наименование регистрирующего органа, дата регистрации

представитель заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество, дата рождения, наименование документа, удостоверяющего личность, серия, номер, дата его выдачи и орган, выдавший документ, место жительства и место пребывания, ИНН (при его наличии)

Прошу Вас подтвердить факт выдачи простых векселей АО «АБ «РОССИЯ» со следующимиреквизитами:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Серия и**  **номер**  **векселя** | **Первый векселедержатель** | **Дата составления** | Номинал **(вексельная сумма)** | **Процентная ставка** | **Срок платежа** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Заявитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО)

(подпись)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**ОТМЕТКИ БАНКА**

АО «АБ «РОССИЯ» факт выдачи простого(-ых) векселя(-ей) с вышеуказанными реквизитами:

* подтверждает
* не подтверждает

Сведения об аресте, краже, утере, залоге на «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Должность Уполномоченного работника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Инициалы, фамилия**

*(подпись)*

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

МП