**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ОТМЕНУ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ ПО СИСТЕМЕ ПЕРЕДАЧИ ФИНАНСОВЫХ СООБЩЕНИЙ (СПФС)**

|  |  |
| --- | --- |
| **КЛИЕНТ** |  |
| *указывается наименование организации, включая организационно-правовую форму / ФИО индивидуального предпринимателя / физического лица, занимающегося частной практикой.* |
| ИНН |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| в лице |  |
| действующий на основании |  |
| **НАСТОЯЩИМ ЗАЯВЛЕНИЕМ КЛИЕНТ:** |

|  |
| --- |
| 1. **ОТМЕНЯЕТ ПОРУЧЕНИЕ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ИНФОРМАЦИИ О ПРОВЕДЕННЫХ ОПЕРАЦИЯХ И ОСТАТКАХ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ ПО СПФС**
 |
| в адрес | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*указывается полное наименование получателя информации* |
| с \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. *(указывается дата отмены действия поручения о предоставлении информации о проведенных операциях и остатках денежных средств)* |

**ПОДПИСЬ КЛИЕНТА**

**Клиент подтверждает достоверность сведений, содержащихся в настоящем Заявлении.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| подпись |  |  | дата |

МП

**ОТМЕТКИ БАНКА**

Настоящее Заявление принято \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата

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

Подпись ФИО

МП