

от \_\_\_\_\_  
(сокращенное наименование Клиента)

ИНН \_\_\_\_\_

### Заявление об изменениях

Настоящим просим принять и рассмотреть документы, связанные со следующими изменениями:

Выбранный вариант необходимо отметить значком

- Продление полномочий
- Смена юридического и (или) фактического адреса
- Изменение размера уставного капитала
- Смена учредителей и/или Единоличного исполнительного органа
- Смена лиц, указанных в Карточке образцов подписей и оттиска печати
- Смена наименования (смена ФИО)
- Смена организационно-правовой формы
- Смена фактического адреса местонахождения / номера контактного телефона **и внести соответствующую информацию в Карточку образцов подписей и оттиска печати**
  - новый адрес с указанием индекса \_\_\_\_\_
  - новый № телефона с указанием кода города \_\_\_\_\_
- Первичное предоставление Карточки образцов подписей и оттиска печати при наличии открытого счета
- Иное \_\_\_\_\_  
(указать характер изменений)

Приложение: на \_\_\_\_\_ листах.  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(указать наименование документов)

\_\_\_\_\_  
(должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

### Отметки Банка

\_\_\_\_\_  
(должность сотрудника, принявшего документы) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)  
Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.