**ЗАЯВЛЕНИЕ
о произошедших изменениях**

**Данные о Клиенте:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Полное наименование |  | ИНН (КИО)  |  |
| Сокращенное наименование |  | телефон/факс |  |

В связи с произошедшими изменениями:

****  ***Просим принять нижеуказанные документы:***

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 5. |
| 6. |
| 7. |
|  карточка с образцами подписей и оттиска печати |

**** ***Внести изменения в карточку с образцами подписей и оттиска печати***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель/  Должность | ФИО  |      Подпись  |
| МП | «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |

**для заполнения Банком**

**Документы приняты и изменения внесены в АБС Банка:** «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ответственный сотрудник**  |  | ФИО | Подпись |

**Документы проверены:** «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Отдел финансового мониторинга |      ФИО  |      Подпись |