

## ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПРИОСТАНОВЛЕНИЕ / ВОЗОБНОВЛЕНИЕ ОБСЛУЖИВАНИЯ В СИСТЕМЕ ИНТЕРНЕТ-БАНКИНГА

КЛИЕНТ	
Наименование	
ИНН	
1. ПРИОСТАНОВЛЕНИЕ	
<input type="checkbox"/>	Просим приостановить обслуживание в системе интернет-банкинга
Дата приостановления обслуживания	____.____.____ ДДММГГ
2. ВОЗОБНОВЛЕНИЕ	
<input type="checkbox"/>	Просим возобновить обслуживание в системе интернет-банкинга
Дата возобновления обслуживания	____.____.____ ДДММГГ

КОММЕНТАРИЙ (указываются причины приостановления / возобновления)

Должность руководителя	Подпись	Инициалы, фамилия	Дата

М.П.

-----  
*Отметки Банка:*

Заявление получено Банком, предоставленные Клиентом сведения проверил:

Должность	Подпись	Инициалы, фамилия	Дата