**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на закрытие расчетной (корпоративной) карты**

Наименование Клиента\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее – Клиент),

*(для юридических лиц – полное наименование клиента; для индивидуальных предпринимателей – ИП Ф. И. О. (полностью), для лиц, занимающихся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой, – Ф. И. О. (полностью),*

ИНН/КИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

просим закрыть Карту (-ы), открытую (-ые) на работника (-ов) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ф. И. О. Держателя карты | Тип карты | Номер карты |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Не позднее 35 дней с даты составления настоящего заявления обязуемся осуществить погашение своих обязательств перед Банком в полном объеме, которые образовались по операциям с использованием Карт.

Подпись Клиента (Уполномоченного лица Клиента) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М. П.

*(при наличии)*

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

*(должность, Ф. И. О.)*

Действующего на основании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование документа: Устав, Доверенность, иной соответствующий документ, подтверждающий полномочия)*

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