



Заявление на закрытие корпоративной банковской карты			
<b>Информация о плательщике</b>			
Номер Счета корпоративной карты			
Наименование организации (ФИО индивидуального предпринимателя)			
<b>Информация о держателе карты</b>			
Фамилия			
Имя			
Отчество(если иное не вытекает из закона или национального обычая)			
<b>Документ, удостоверяющий личность</b>			
Вид документа	<input type="checkbox"/> Паспорт	<input type="checkbox"/> Иной документ	
Серия, номер			
Кем выдан			
Когда выдан (число, месяц, год)			
Код подразделения (если имеется)			
<b>Для иностранных граждан и лиц без гражданства</b>			
<b>Документ, подтверждающий право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ:</b>			
Вид документа			
Серия (если имеется)		Номер (если имеется)	
Дата начала срока действия права пребывания/проживания		Дата окончания срока действия права пребывания/проживания	
Миграционная карта №			
Дата начала срока пребывания		Дата окончания срока пребывания	
В соответствии с Условиями обслуживания корпоративных банковских карт VISA BUSINESS в АКБ «Держава» ОАО Настоящим просим закрыть корпоративную карту.			
Номер карты			
В связи с			
Карту:	<input type="checkbox"/> возвращаем в Банк	<input type="checkbox"/> Карта утеряна	
Все платежи, поступившие после закрытия корпоративной карты, просим списать со счета корпоративной карты нашей организации № _____, открытый в АКБ «Держава» ОАО, с Тарифами Банка ознакомлены и согласны.			
<b>Руководитель :</b>			
ПОДПИСЬ	ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО		
<b>Главный бухгалтер</b>			
ПОДПИСЬ	МП	ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО	
<b>Заполняется Банком</b>			
<b>ЗАЯВЛЕНИЕ ПРИНЯТО И ПРОВЕРЕНО</b>		<b>ПОДПИСЬ</b>	<b>ДАТА</b>
<b>ДОЛЖНОСТЬ</b>	<b>ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ</b>		<b>МП</b>
<b>КАРТА ЗАКРЫТА</b>	<b>ПОДПИСЬ</b>	<b>ДАТА</b>	
<b>ДОЛЖНОСТЬ</b>	<b>ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ</b>		<b>МП</b>