



Заявление на блокирование/разблокирование карты			
Информация о плательщике			
Номер Счета корпоративной карты			
Наименование организации (ФИО индивидуального предпринимателя)			
Информация о держателе карты			
Фамилия			
Имя			
Отчество (если иное не вытекает из закона или национального обычая)			
Документ, удостоверяющий личность			
Вид документа	<input type="checkbox"/> Паспорт	<input type="checkbox"/> Иной документ	
Серия, номер			
Кем выдан			
Когда выдан (число, месяц, год)			
Код подразделения (если имеется)			
Для иностранных граждан и лиц без гражданства			
Документ, подтверждающий право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ:			
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 Просим осуществить			
<input type="checkbox"/> Блокировку <input type="checkbox"/> Разблокировку			
Номер карты			
Причина блокирования/разблокирования			
Настоящим подтверждаем, что ознакомлены и согласны с действующими Тарифами Банка			
Руководитель :			
ПОДПИСЬ	ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО		
Главный бухгалтер			
ПОДПИСЬ	МП	ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО	
Заполняется Банком			
ЗАЯВЛЕНИЕ ПРИНЯТО И ПРОВЕРЕНО		ПОДПИСЬ	ДАТА
ДОЛЖНОСТЬ	ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ		МП
КАРТА БЛОКИРОВАНА/РАЗБЛОКИРОВАНА		ПОДПИСЬ	ДАТА
ДОЛЖНОСТЬ	ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ		МП