

БЛАНК «ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОТМЕНЕ ЗАРАНЕЕ ДАННОГО АКЦЕПТА ПО ТРЕБОВАНИЯМ ПОЛУЧАТЕЛЕЙ СРЕДСТВ»

В Операционное подразделение № _____

(наименование филиала Банка)

ПАО Сбербанк

ЗАЯВЛЕНИЕ

об отмене заранее данного акцепта
по требованиям получателей средств

Дата * Заявления	_____
Плательщик	_____
ИНН (КИО) плательщика	_____
Номер счета плательщика	_____

Заявляем об отмене с _____ заранее данного акцепта по заявлению № _____
от _____.

Руководитель _____ (подпись) _____ (Ф.И.О)
Главный бухгалтер _____ (подпись) _____ (Ф.И.О)
м.п.

ОТМЕТКИ БАНКА

Принято к исполнению « _____ » _____ 20 ____ года.

Дополнительная информация (при необходимости)

Ответственный сотрудник Банка _____ (подпись) _____ (Ф.И.О)

* Дата указывается в формате ДД.ММ.ГГГГ