

## ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОТЗЫВЕ РАСПОРЯЖЕНИЯ

В Операционное подразделение № \_\_\_\_\_

(наименование филиала Банка)

**ПАО Сбербанк**

### ЗАЯВЛЕНИЕ

об отзыве распоряжения

Дата <sup>1</sup> Заявления	_____
Вид распоряжения (возможен выбор только <b>ОДНОГО</b> значения)	<input type="checkbox"/> платежное поручение <input type="checkbox"/> распоряжение о получении наличных денежных средств с банковского счета юридического лица <input type="checkbox"/> _____
Номер распоряжения (при наличии)	_____
Дата <sup>1</sup> распоряжения	_____
Сумма распоряжения	_____
Плательщик	_____
ИНН (КИО) плательщика	_____
Номер счета плательщика	_____
Получатель средств	_____
Номер счета получателя средств	_____
Банк получателя средств	_____
БИК банка получателя средств	_____
Номер счета банка получателя средств	_____
Причина отзыва	<input type="checkbox"/> в распоряжении указаны неверные реквизиты получателя средств <input type="checkbox"/> в распоряжении указана неверная сумма <input type="checkbox"/> в распоряжении неверно заполнен реквизит «назначение платежа» <input type="checkbox"/> распоряжение недействительно <input type="checkbox"/> _____

ПОДПИСИ<sup>2</sup>

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О)

м.п.

### ОТМЕТКИ БАНКА

Принято к исполнению «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года.

Ответственный сотрудник Банка \_\_\_\_\_

(подпись)

(Ф.И.О)

<sup>1</sup> Дата указывается в формате ДД.ММ.ГГГГ

<sup>2</sup> Подписи Клиента в соответствии с карточкой образцов подписей и оттиска печати (ф. 0401026)