

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ИЗМЕНЕНИЕ (ОТМЕНУ) АККРЕДИТИВА

№ _____ от « _____ » _____ 20__ г.

Плательщик:	_____ (фамилия, имя, отчество физического лица полностью) ИНН _____ (В случае наличия)
Счет плательщика	№ _____ (текущий счет плательщика в Банк Глобус (АО))
Сумма аккредитива в рублях	_____ (сумма цифрами) _____ (сумма прописью)
Срок действия аккредитива:	_____ (дата закрытия аккредитива)
Получатель:	_____ (фамилия, имя, отчество физического лица полностью) _____ (паспортные данные) _____ (адрес местожительства)
ИНН получателя:	_____ (указывается при наличии)
Счет получателя в банке получателя средств	№ _____

Прошу:

увеличить сумму аккредитива на _____,
(сумма цифрами и прописью)

уменьшить сумму аккредитива на _____,
(сумма цифрами и прописью)

продлить срок действия аккредитива до « ____ » _____ 20__ г.,

сократить срок действия аккредитива до « ____ » _____ 20__ г.,

отменить аккредитив,

внести следующие изменения _____

Остальные условия аккредитива остаются без изменения.

Плательщик

_____/_____
(ФИО) (подпись)

=====

Отметки Банка (заполняется сотрудниками Банк Глобус (АО))

Заявление принято к рассмотрению _____
(дата) (подпись) (место для штампа)

СОГЛАСОВАНО/НЕ СОГЛАСОВАНО (заполняется получателем денежных средств)

(дата) (ФИО получателя) (подпись получателя)