*Применяется в рамках Договора комплексного обслуживания*

*юридических лиц , индивидуальных предпринимателей и физических лиц,*

*занимающихся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой,*

*в ПАО АКБ «Металлинвестбанк»*

**Заявление на блокировку/разблокировку**

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование организации/Индивидуального предпринимателя, ИНН)*

1. Просим осуществить *блокировку / разблокировку (нужное подчеркнуть*)

ТСП (указанного в п. 2 настоящего заявления)

Юридического лица/ИП

2.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Параметр | Значение |
| 1 | Торговое наименование ТСП (вывеска) |  |
| 2. | Адрес фактического местонахождения ТСП |  |
|  | - индекс |  |
|  | - населенный пункт |  |
|  | - адрес |  |
|  | - телефон  (в формате +7хххххххххх) |  |

Руководитель/Индивидуальный предприниматель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись и Ф.И.О.)

М.П.

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г.

|  |
| --- |
|  |

***Служебные отметки ПАО АКБ «Металлинвестбанк»:***

**(*заполняется при предоставлении Заявления на бумажном носителе*)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Заявление принял | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Ф.И.О. сотрудника банка)* |  | Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Дата**\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |