Заява
щодо припинення послуги
“Зарплатний проєкт”

м. Дніпро ДАТА р.

НАЙМЕНУВАННЯ, код ЄДРПОУ _____, місцезнаходження МІСТО, вул. ВУЛИЦЯ, буд. НОМЕР, кв. НОМЕР (далі – Клієнт), діючи на підставі Статуту/довіреності/особистого волевиявлення, в особі ПІБ, просить:

- припинити надання послуги “Зарплатний проєкт” у АТ “А-БАНК”.

Клієнт
Підпис _____ __.__.____ року

Підписано кваліфікованим цифровим підписом
або
Накладання мною електронного підпису перевіряється за допомогою відкритого ключа:
_____

Заяву отримав:
Посада ПІБ _____ підпис
Дата отримання заяви: _____р.