

## Заявление на расторжение Договора комплексного банковского обслуживания

КЛИЕНТ			
Ф.И.О. (полностью):			
Дата рождения	Место рождения		
Гражданство	ИНН (при наличии)		
Имя и фамилия латинскими буквами (как в заграничном паспорте)			
Адрес регистрации			
Адрес места жительства или пребывания:			
Почтовый адрес:			
Документ, удостоверяющий личность:	вид:		
	серия:	номер:	
	орган, выдавший документ:		
	дата выдачи (ДД/ММ/ГГГГ):	код подразделения (при наличии):	
Контакты:	Дом. телефон	Моб. телефон:	e-mail
ИНФОРМАЦИЯ О МЕСТЕ РАБОТЫ			
Название организации, должность			
Рабочий телефон			
ПРЕДСТАВИТЕЛЬ КЛИЕНТА (заполняется при подаче заявления представителем)			
Ф.И.О. (полностью):			
Дата рождения	Место рождения		
Гражданство	ИНН (при наличии)		
Адрес регистрации:			
Адрес места жительства или пребывания:			
Почтовый адрес:			
Документ, удостоверяющий личность:	вид:		
	серия, номер:		
	орган, выдавший документ:		
	дата выдачи (ДД/ММ/ГГГГ):	код подразделения (при наличии):	
Статус представителя:	<input type="checkbox"/> любой из родителей; <input type="checkbox"/> усыновитель; <input type="checkbox"/> опекун; <input type="checkbox"/> по доверенности		
Документ, подтверждающий полномочия:	вид:		дата выдачи (ДД/ММ/ГГГГ):
	серия, номер:		
Контакты:	Дом. телефон	Моб. телефон:	e-mail

Прошу расторгнуть Договор комплексного банковского обслуживания № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ в соответствии с Правилами комплексного банковского обслуживания физических лиц в ОАО «Банк «Санкт-Петербург»

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (полностью)

\_\_\_\_\_  
Подпись

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ год  
Дата

### Отметки Банка

Заявление принято и исполнено

Ответственный исполнитель: \_\_\_\_\_ /Фамилия И.О./