

ЗАЯВЛЕНИЕ

на установление/изменение/снятие лимитов операций

Данные владельца ЭСП	Фамилия
	Имя
	Отчество <i>(при наличии)</i>
	Налоговый номер <i>(при наличии)</i>

Номер/а ЭСП, к которым применяются обозначенные ограничения:

указать все ЭСП, к которым применяются нижеуказанные лимиты

Прошу _____ лимит:
(выбрать нужное)

1) _____ :
Указать тип устанавливаемого лимита

	Сумма:	Кол-во	Дополнительное условие:
в день			
в месяц			

установить с _____ г. по _____ г.

- на постоянной основе

2) _____ :
Указать тип устанавливаемого лимита

	Сумма:	Кол-во	Дополнительное условие:
в день			
в месяц			

установить с _____ г. по _____ г.

- на постоянной основе

Подпись: _____ / _____ /
ФИО

Дата: _____ г.

Отметки Банка

Выполненные действия	Дата	ФИО	Подпись
лимиты установлены:			
лимиты сняты:			