

**ЗАЯВЛЕНИЕ
ПЛАТЕЛЬЩИКА НА ОТЗЫВ АККРЕДИТИВА № _____**

« ____ » _____ 201__ г.

Наименование
организации _____
(полное наименование организации, указать ИНН)

В соответствии с настоящим Заявлением прошим АО Банк «Объединенный капитал»
отозвать выставленный аккредитив № _____ от _____ в сумме (цифрами и
прописью) _____

Обязуемся оплатить сумму комиссии в соответствии с действующими в Банке тарифами.
Предоставляем Банку-эмитенту право списать сумму комиссии с нашего расчетного счета
№ _____

М.П.	Должность, подпись уполномоченных лиц Плательщика _____/_____ « ____ » _____ 20__ г.
------	--

М.П.	Отметки банка: <ul style="list-style-type: none">• Реквизиты Клиента проверены.• Печать и подписи уполномоченных лиц Клиента проверены и соответствуют заявленным в карточке с образцами подписей и оттиска печати. _____/_____ « ____ » _____ 20__ г.
------	---