**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**об устранении оснований об отказе от выполнения**

**распоряжения о совершении операции**

**Данные о заявителе юридическом лице/индивидуальном предпринимателе/** **Физическом лице, занимающимся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой [[1]](#footnote-1)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ПОЛНОЕ НАИМЕНОВАНИЕ |  | | |
| ИНН |  | ДАТА ГОСУДАРСТВЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ |  |
| АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ |  | | |
| ОСНОВНОЙ ВИД ЗАЯВЛЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (В СООТВЕТСТВИИ С ОКВЭД) |  | ШТАТНАЯ ЧИСЛЕННОСТЬ, КОЛИЧЕСТВО ЕДИНИЦ |  |
| ФАКТИЧЕСКИ ОСУЩЕСТВЛЯЕМЫЕ ВИДЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ |  | РАЗМЕР ФОНДА ОПЛАТЫ ТРУДА ЗА ПОСЛЕДНИЕ ШЕСТЬ МЕСЯЦЕВ (ТЫСЯЧ РУБЛЕЙ) |  |
| КОНТАКТНЫЕ ДАННЫЕ ЗАЯВИТЕЛЯ |  | | |

**Данные об операции, в отношении КОТОРОЙ БАНКОМ БЫЛО ПРИНЯТО РЕШЕНИЕ ОБ ОТКАЗЕ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ДАТА ПЛАТЕЖНОГО ПОРУЧЕНИЯ |  | НОМЕР ПЛАТЕЖНОГО ПОРУЧЕНИЯ |  |
| СУММА ПЛАТЕЖНОГО ПОРУЧЕНИЯ |  | | |
| НАИМЕНОВАНИЕ ПОЛУЧАТЕЛЯ |  | | |
| ИНН ПОЛУЧАТЕЛЯ |  | | |
| НАЗНАЧЕНИЕ ПЛАТЕЖА |  | | |

Прошу рассмотреть обращение для принятия решения об устранении оснований, в соответствии с которыми ранее Банком было принято решение об отказе от выполнения распоряжения о совершении операции.

В соответствии с п.13.4 ст. 7 Федерального закона №115-ФЗ от 07.08.2001 прилагаю копии документов и сведений об отсутствии оснований для принятия решения об отказе от проведения операции.

Перечень документов:



|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| наименование ЗАЯВИТЕЛЯ |  | | | | | | |
| подпись ЗАЯВИТЕЛЯ | инициалы, фамилия (должность) | дата | | | | |
|  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  | |

М.П.

1. Физическое лицо, занимающееся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой, заполняет поля в соответствии с осуществляемым видом частной практики. [↑](#footnote-ref-1)