**В АО «Банк ФИНАМ»**

**Заявление об изменении сведений**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Настоящим  |   | доводит до Вашего сведения, что  |
|  | *наименование организации, индивидуального предпринимателя* |  |  |  |
| «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ | в сведениях о нашей организации/индивидуальном предпринимателе произошли следующие изменения: |
| *нужное отметить знаком «V»* |
|  |  |  |  |  |
| полного наименования |  |   |  |
|  |  |  |  |  |
| сокращенного наименования |  |   |  |
|  |  |  |  |  |
| организационно-правовой формы |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| структуры органов управления |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| юридического адреса |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| почтового адреса |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| фактического адреса (адреса местонахождения\*) |  |   |  |
|  |  |  |  |
| сведений о постановке на учет в налоговом органе |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| идентификационного номера налогоплательщика |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| кода причины постановки на учет (КПП) |  |   |  |
|  |  |  |  |  |
| сведений о государственной регистрации (ОГРН) |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| сведений о лицах, наделенных правом подписи |  |   |  |
|  |  |  |  |  |
| основного вида деятельности (ОКВЭД) |  |   |  |
|  |  |  |  |  |
| сведений об учредителях (акционерах, участниках) |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| сведений о размере уставного капитала |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| прочие сведения |  |
|  | *указать какие* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Документы, подтверждающие вышеуказанные изменения, прилагаются. |
| \*В связи с изменением адреса местонахождения прошу внести изменения в поле «Место нахождения (место жительства)» карточки с образцами подписей и оттиска печати. |
|  |  |  |  |  |
|  | / | / |
| *должность* | *ФИО.* | *подпись* |
|  |
|  |  |
| *дата* |  | *МП* |

**ОТМЕТКА БАНКА:**

**Заявление об изменении сведений и документы, подтверждающие изменения, принял**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*должность уполномоченного сотрудника*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*(подпись)                                  (Фамилия И. О.)*

**«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_г.**