**ПАО Банк «АЛЕКСАНДРОВСКИЙ»**

**Заявление на отмену аккредитива**

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

Наименование плательщика:

Реквизиты плательщика:

ИНН:

Адрес места нахождения:

Телефон:

**Прошу отменить аккредитив № от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. на сумму \_\_\_\_\_\_:**

|  |  |
| --- | --- |
| Получатель (наименование, реквизиты получателя) |  |
| Исполняющий банк (наименование, реквизиты) |  |

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

 дата ФИО /подпись

м.п. (при наличии)

Отметка Банка: дата, должность, ФИО сотрудника