

### ЗАЯВЛЕНИЕ о внесении изменений

Настоящим заявляю об изменениях в ранее предоставленных документах/сведениях

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
( полное наименование юридического лица / ФИО, статус, ИНН)

	Перечень изменений	Документы/ Сведения, в которые внесены изменения (нужное отметить)	
<input type="checkbox"/>	Фактический адрес	Фактический адрес совпадает с адресом регистрации (при выборе «нет» указать адрес)	<input type="checkbox"/> ДА (присутствие по адресу, указанному в ЕГРЮЛ/адресу регистрации)
			<input type="checkbox"/> НЕТ _____
		Почтовый адрес (при наличии)	
	Адрес места ведения деятельности, необходимо указать тип помещения, например складское, производственное, торговое)		
<input type="checkbox"/>	Контактная информация	Номера контактных телефонов	
		Адрес электронной почты (при наличии)	
<input type="checkbox"/>	Сведения о видах деятельности, подлежащих лицензированию (при выборе «Да» и отсутствии соответствующей информации в ЕГРЮЛ необходимо предоставить лицензию)	<input type="checkbox"/> НЕТ. Подтверждаю, что Общество/ИП не осуществляет лицензируемые виды деятельности. В случае получения лицензии(-й) обязуюсь незамедлительно уведомить АО КБ «Хлынов». <input type="checkbox"/> В стадии получения. Обязуюсь предоставить в срок до __. __. ____ г., до момента получения не осуществлять лицензируемые виды деятельности. <input type="checkbox"/> ДА _____ _____ (указать вид деятельности, реквизиты лицензии)	
<input type="checkbox"/>	Доменное имя, указатель страницы сайта в сети «Интернет»	<input type="checkbox"/> Да (указать) _____ <input type="checkbox"/> используется для оказания услуг <input type="checkbox"/> является рекламно-информационным сервисом. В случае использования сайта для оказания услуг обязуюсь незамедлительно уведомить АО КБ «Хлынов» <input type="checkbox"/> Нет	

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
должность руководителя

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Ф. И. О.)

М.П. (при наличии)

\_\_\_\_\_ г.

#### ОТМЕТКИ БАНКА:

Подпись лица ответственного за принятие заявления и дата актуализации/внесения сведений о Клиенте в АБС

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

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г

\*Представитель – лицо, при совершении операции действующее от имени и в интересах или за счет Клиента, полномочия которого основаны на доверенности, договоре, акте уполномоченного государственного органа или органа местного самоуправления, законе.