

АТ «КРЕДОБАНК»

З А Я В А
про зміну Тарифного пакету

м. _____

« ____ » _____ 20 ____ року

Прошу з « ____ » _____ 20 ____ року обслуговувати _____
(найменування Клієнта/ПІБ, код ЄДРПОУ/РОНПІ/РНОКПП)

на умовах Тарифного пакету _____
(назва Тарифного пакету)

З Тарифами та умовами Тарифного пакету _____
(назва Тарифного пакету) ознайомлений.

_____ (посада)

_____ (підпис)

_____ (ПІБ)

М.П.

Погоджено Банком:

Керівник (уповноважена керівником особа) _____ Банку
(підпис)

М.П.

« ____ » _____ 20 ____ року