

**ЗАЯВЛЕНИЕ
НА ИЗМЕНЕНИЕ ОФИСА ОБСЛУЖИВАНИЯ**

Настоящим _____
сокращенное официальное наименование организации; Фамилия, Имя, Отчество индивидуального предпринимателя или
_____,
физического лица, занимающегося в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой
ИНН: _____, просит ЗАО «Райффайзенбанк» перевести его на расчетно–
кассовое обслуживание из _____
Центрального офиса Банка (филиала), дополнительного офиса Банка (филиала) (указывается официальное наименование
дополнительного офиса)
В _____
Центральный офис Банка (филиала), дополнительный офис Банка (филиала) (указывается официальное наименование
дополнительного офиса)

« ____ » _____ 200__ г.

должность, ФИО руководителя организации; ФИО индивидуального предпринимателя подпись

М.П.