

Уповноваженій особі Фонду
гарантування вкладів фізичних осіб
на ліквідацію АТ АКБ «АРКАДА»
Луньо І.В.

(для операційного управління)

(ПІБ)

(/ідентифікаційний номер)

(телефон)

ЗАЯВА ПРО ПОВЕРНЕННЯ КОШТІВ

Прошу Вас повернути кошти які були перераховані мною на користь

_____ (назва організації) в сумі

_____ грн. згідно квитанції № _____ від

_____ 2020 року про перерахування коштів.

Кошти прошу повернути за наступними реквізитами:

Отримувач _____

Банк одержувача _____

ЄДРПОУ/РНОКПП _____

Номер рахунку отримувача _____

Додатково _____

Додаток:
Копія квитанції про сплату.

(в разі наявності) Довідка(оригінал або копія) про відкриття рахунку із зазначенням реквізитів для зарахування коштів.

_____ 2020 р.

(підпис)
М.П