

к Приказу от «___» августа 2025 г. № _____

В АО АКБ «ЕВРОФИНАНС МОСНАРБАНК»

от _____
Ф.И.О.

наименование, серия, номер, дата выдачи

кем выдан

адрес регистрации: _____

Заявление

В соответствии с Условиями соглашения об уполномоченном лице, назначенном клиентом – физическим лицом для целей подтверждения совершения банковских операций в АО АКБ «ЕВРОФИНАНС МОСНАРБАНК», прошу использовать нижеуказанный адрес для направления мне уведомлений в связи с Соглашением № _____ от _____ (дата)

Адрес:

Подпись

Фамилия И.О.

Заполняется Банком

Работник Банка:

подпись

Фамилия И.О.