|  |
| --- |
| **Генеральному директору** **ТОВ «ЕЛЕКТРУМ ПЕЙМЕНТ СІСТЕМ»** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***(прізвище , ім’я, по-батькові)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(дата, місяць і рік народження,)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(повна адреса місця проживання громадянина,)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Паспорт громадянина України \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *(серія і номер)**виданий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(назва органу видачі)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *(дата видачі)* *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(ідентифікаційний номер,)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(інформація про засоби зв’язку)* |

**ЗАЯВА**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*прізвище , ім’я, по-батькові повністю*

заявляю, що не маю можливості особисто відвідати касу ТОВ «ЕПС» для отримання належного мені готівкового переказу в умовах відсутності загрози життю та здоров’ю.

 У зв’язку з цим прошу перерахувати на мій банківський рахунок за реквізитами платіжної картки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(№ картки)*

належні мені кошти за наступним переказом:

* Платник \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(П.І.Б ініціатора переказу)*

* Оплата відправлення за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(назва документу ВД або ТТН або ЕН) (номер документу)*

* Сума переказу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_грив.\_\_\_\_\_\_\_коп. ,

та надаю згоду на утримання із належних мені коштів суми комісійної винагороди за послугу переказу коштів на мій банківський рахунок.

 Оскільки у мене відсутній електронний підпис а також відсутня можливість вручити чи надіслати поштою оригінал цієї заяви, прошу задовольнити моє прохання за копією цієї заяви, надісланої мною в електронному вигляді на офіційну електронну адресу ТОВ «ЕПС». За першої можливості зобов’язуюсь надати чи надіслати оригінал цієї заяви на адресу ТОВ «ЕПС» м. Київ, Голосіївський проспект, 132.

 Разом із цією заявою надсилаю копію сторінок свого паспорту.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Дата) ( підпис) (П.І.Б.)*