



**ЗАЯВЛЕНИЕ
об отмене доверенности**

Я, _____
(Фамилия, имя, отчество полностью)

проживающий (ая) по адресу: _____

паспорт серии _____ № _____
выдан

ПРЕКРАЩАЮ с _____
(Число, месяц, год прописью)

действие Доверенности от « _____ » _____ 20__ года
на внесение, перечисление и получение денежных средств со счета/вклада Клиента
№ _____ в Акционерном обществе
«Мурманский социальный коммерческий банк», выданной

_____ (Фамилия, имя, отчество полностью)

Доверенное лицо оповещено о прекращении действия указанной Доверенности.

(Подпись)

(_____)
(Фамилия И.О. разборчиво)

Принято к исполнению

(отметка банка)