



Б А Н К  
УКРАЇНСЬКИЙ  
КАПІТАЛ

ДОДАТОК 1.7  
Заява на зміну Тарифного пакету

\_\_\_\_\_  
(посада)  
АТ «БАНК «УКРАЇНСЬКИЙ КАПІТАЛ»

\_\_\_\_\_  
(прізвище, ініціали)

Від «\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ р.

за № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(посада керівника або фізична особа-підприємець)

\_\_\_\_\_  
(найменування суб'єкта господарювання)

код за ЄДРПОУ (ДРФО) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(прізвище, ініціали)

**З а я в а**

*на зміну Тарифного пакету*

Прошу надати дозвіл на переведення в АТ «БАНК «УКРАЇНСЬКИЙ  
КАПІТАЛ» розрахунково - касового обслуговування нашого поточного рахунку  
№ \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ (валюта),  
№ \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ (валюта),

\_\_\_\_\_  
(назва суб'єкта господарювання)

на інший Тарифний пакет « \_\_\_\_\_ » з «01» \_\_\_\_\_ 202\_\_ року.  
(назва пакету)

Із Переліком та вартістю Послуг (операцій) Тарифного пакету ознайомлені.

\_\_\_\_\_  
(посада)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_  
(прізвище та ініціали)

М. П. <sup>1</sup>

<sup>1</sup> Використання печатки не є обов'язковим.