

**ЗАЯВЛЕНИЕ
НА ПОДКЛЮЧЕНИЕ / ОТКЛЮЧЕНИЕ
К МОБИЛЬНОМУ ПРИЛОЖЕНИЮ «ЦМР Бизнес»**

_____, ИНН _____
(указывается полное наименование организации/ФИО индивидуального предпринимателя, ИНН)

в лице _____
(должность)

(Ф.И.О.)

действующего на основании _____

просит Вас:

Подключить к Услуге

Отключить от Услуги

Номер мобильного телефона	Вид подключения Услуги (нужное отметить)	
_____		Информационный ¹
		Полнофункциональный ²

С Тарифами и условиями обслуживания в ЦМРБанк (ООО) ознакомлен и полностью согласен.

Руководитель организации / Индивидуальный предприниматель

М.П.

Дата: « ____ » _____ 20 ____ г.

Заполняется работником Банка

Заявление проверено и принято к исполнению.

Дата: « ____ » _____ 20 ____ г.

М.П.

¹ Мобильное приложение доступно на просмотр информации.

² Полный доступ к Мобильному приложению, создание, подписание и подтверждение писем / платежных документов.