

**В ООО НКО «Мобильная карта»
от (ФИО)**

**дата рождения:
зарегистрированного по адресу:**

**серия, номер паспорта:
кем выдан:**

**когда выдан:
код подразделения:**

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу снять ограничения с моего электронного средства платежа (далее — ЭСП) или цифровой карты, зарегистрированного на текущую дату на телефонный номер

_____.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____

*подпись, ФИО
(заполняется от руки)*