

**РЕКОМЕНДОВАННАЯ ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ КЛИЕНТА
НА УДАЛЕНИЕ ЛИЧНОГО КАБИНЕТА (РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА) С ЗАПРОСОМ
СВЕДЕНИЙ ОБ ИДЕНТИФИКАЦИИ И ОПЕРАЦИЯХ**

В ООО НКО «Мобильная карта»
от (ФИО)
дата рождения:
зарегистрированного по адресу:
серия, номер паспорта (иного документа, удостоверяющего личность):
кем выдан:
когда выдан:
код подразделения:

ЗАЯВЛЕНИЕ КЛИЕНТА

Прошу осуществить удаление личного кабинета в ЕДИНОМ ЦУПИС, зарегистрированного на моё имя, прекратить право использования электронного средства платежа и предоставить информацию об идентификации и операциях, проведённых через личный кабинет.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ подпись, ФИО