**Согласие получателя на отмену аккредитива**

Наименование и реквизиты получателя:

Подтверждает свое согласие на отмену аккредитива

№ \_\_\_\_ от « »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ пункта заявления** | **Информация по аккредитиву** | **Действующие условия аккредитива** | **Новые условия аккредитива** |
| 1,2 | Сумма аккредитива (цифрами, прописью) |  |  |
| 5 | Получатель (наименование, реквизиты получателя) |  |  |
| 7 | Исполняющий банк (наименование, реквизиты) |  |  |
| 8 | Вид аккредитива |  |  |
| 9 | Срок действия аккредитива |  |  |
| 10 | Срок предоставления документов |  |  |
| 11 | Способ исполнения аккредитива |  |  |
| 12 | Необходимость подтверждения |  |  |
| 13 | Документы, представляемые получателем средств |  |  |
| 14 | Назначение платежа |  |  |
| 15 | Порядок оплаты комиссионного вознаграждения Банков |  |  |

(подпись клиента)

М.П.

Отметка банка

Ф.И.О. работника банка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись работника Банка)