****

**СОПРОВОДИТЕЛЬНОЕ ПИСЬМО**

« » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

Наименование, реквизиты исполняющего банка:

Аккредитив № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от « » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

Сумма аккредитива: (цифрами, прописью)

Получатель денежных средств:

В соответствии с условиями аккредитива направляет Вам следующие документы:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п**  | **Наименование документа** | **Номер документа** | **Дата документа** | **Количество** **листов** (оригиналов/копий) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

При установлении несоответствия предоставленных документов условиям аккредитива просим Вас:

|  |
| --- |
|  |

 Вернуть документы без оплаты с указанием расхождений для внесения необходимых исправлений;

|  |
| --- |
|  |

Запросить Банк-эмитент /Плательщика о согласии на оплату документов с расхождениями и удерживать документы до получения согласия.

Приложение на **\_\_\_\_\_\_\_\_** листах.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **М.П.** Получателя  (при наличии) | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (ФИО)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**подписи Получателя | **Отметки Банка**(штамп, подпись, дата)* Подписи уполномоченных лиц и оттиск печати Клиента соответствуют заявленным образцам\*
* Подпись клиента и данные документа, удостоверяющего личность, проверены.

(подчеркнуть соответствующий вариант) |