Форма ПВ

В НКО-ЦК «Клиринговый центр МФБ» (АО)

ПОРУЧЕНИЕ НА ВОЗВРАТ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Участник клиринга: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Наименование Участника клиринга)*

Код Участника клиринга: MFB/\_ \_ \_ /\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

Прошу осуществить возврат денежных средств *(отметьте один из вариантов)*:

а) ⁭ в сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) руб.\_\_\_\_\_коп.

*(цифрами, прописью)*

б) ⁭ в размере Свободных средств.

на расчетный счет *(отметьте один из вариантов)*:

1) ⁭ указанный в Договоре об оказании клиринговых услуг;

2) ⁭ зарегистрированный в соответствии с Правилами клиринга на основании Заявления о счете для возврата денежных средств.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*должность*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*подпись расшифровка подписи*

М.П.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Заполняется НКО-ЦК «Клиринговый центр МФБ» (АО)*

Документ вх.№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ получен \_\_\_.\_\_\_.20\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_