ЗАЯВЛЕНИЕ О РАСТОРЖЕНИИ

договора доверительного управления (договор присоединения)

*	1. Сведения об Учредителе управления
Фамилия	
Имя	
Отчество	
Реквизиты документа, удостоверяющего	Вид документа:
личность	Серия: Номер Дата выдачи:
	Кем выдан:
	Сведения о представителе Учредителя управления
Фамилия, Имя, Отчество	
Реквизиты документа, подтверждающего	Наименование документа:
полномочия Представителя	НомерДата выдачи
	Кем выдан Срок действия
Реквизиты документа, удостоверяющего	Вид документа:
личность	Серия: Номер Дата выдачи:
	Кем выдан:
	3. Сведения о Расторгаемом договоре
Наименование Стратегии	
Реквизиты Договора доверительного	Заявление о присоединении № от
управления	
4. Реквизит	ъ банковского счета для перечисления денежных средств
Получатель платежа	в сыпковского с тога для пере птоления денежники средств
Номер счета Получателя	
Банк Получателя	
Банк получателя Корреспондентский счет	
БИК	
СВИФТ	
астоящее Заявление носит безотзывный хара азанной в настоящем Заявлении.	ктер, Учредитель управления подтверждает актуальность и достоверность информаци
чредитель управления () Дата
СЛУЖЕБН	НЫЕ ОТМЕТКИ сотрудника, принявшего заявление
ичность заявителя установлена, данные Учреди достоверяющих личность и (или) полномочия л	теля управления и (или) его уполномоченного представителя сверены с данными документо иц.
одпись сотрудника()	
М.П.	
отрудник, принявший заявление	Учредитель управления
	Подпись:
Іодпись:	