НА ФИРМЕННОМ БЛАНКЕ ЛИЗИНГОПОЛУЧАТЕЛЯ

АО ВТБ Лизинг

От: (*Полное наименование Лизингополучателя*)

ИНН:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Местонахождение:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактное лицо:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тел./факс:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

По Договору лизинга № \_\_\_/\_\_-\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ г.

Исх. № \_\_\_\_

«\_\_»\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

ЗАПРОС

(*Полное наименование Лизингополучателя*), являясь Лизингополучателем по Договору лизинга № \_\_\_/\_\_-\_\_ от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. (далее – «Договор лизинга») просит АО ВТБ Лизинг выдать ПТС/ПСМ в связи с (развернуто) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Срок возврата ПТС/ПСМ: (не более 10 календарных дней) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Данные лица, которое будет получать ПТС/ПСМ:

ФИО: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспортные данные: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактные данные: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Основание подписания передаточных документов (Устав/Доверенность\* № \_\_\_ от \_\_\_).

Настоящим подтверждаем, что лицо, подписавшее настоящий запрос, надлежащим образом уполномочено подписывать такие запросы от имени (*Полное наименование Лизингополучателя*).

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

*(Должность)* (*Фамилия Имя Отчество)*

М.П.