**Către BC „Moldova-Agroindbank” SA**
**Sucursala _____**

.

**CERERE**
**de dezabonare de la serviciul EASI Banking**

Prin prezenta, în conformitate cu prevederile contractului semnat între bancă și compania _____,
cu adresa juridică _____,
IDNO _____, ID companie (Nume Login)_____,
solicităm dezabonarea de la serviciul EASI Banking, începând cu ____.
Motivul:_____.

_____ _____ /_____/
(nume, prenume) (funcţia) (semnătura)

_____ _____ /_____/ L.Ş.
(nume, prenume) (funcţia) (semnătura)

***Însemnările băncii:***

**A) Acceptarea cererii :**

Data acceptării cererii: _____

Nr. de identificare în sistem a solicitantului (ID-CLIENT): _____

Telefon de contact (sucursala băncii): _____

**B) Refuzul cererii :**

Data refuzului cererii: _____

Motivul refuzului:
_____
_____

Numele, prenumele şi semnătura lucrătorului băncii, care a procesat cererea:
_____