Председателю Комиссии

по отбору банков-эмитентов

на право заключения соглашения

о выпуске и выдаче карты

«Камчатская социальная карта»

Морозовой Ю.С.

Заявление

об участии в отборе банков-эмитентов на право заключения

соглашения о выпуске и выдаче карт «Камчатская социальная карта»

1. Информация о заявителе (в соответствии с учредительными документами):

1.1. Полное фирменное наименование кредитной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.2. Сокращенное фирменное наименование кредитной организации**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1.3. Дата регистрации кредитной организации в качестве юридического лица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОГРН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.4. Сведения о лице, действующем без доверенности от имени юридического лица, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

1.5. Данные лицензии на осуществление банковских операций \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(номер и дата выдачи лицензии)

2. Информация о лице, уполномоченном действовать от имени кредитной

организации:

2.1. Фамилия, имя, отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.2. Должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.3. Номер телефона\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.4. Адрес электронной почты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.5. Реквизиты документа, на основании которого уполномоченное лицо действует от имени кредитной организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Настоящим заявлением кредитная организация выражает свое согласие на осуществление выпуска и выдачи, обслуживание карты «Камчатская социальная карта» за счет собственных средств в соответствии с [постановлением](consultantplus://offline/ref=4D3B03C93302D9B0E2E14324E1768777E25901FE22F4196E93BBE49F21F3A6623284F7FCCE5A51E94AA927E3309E6464C9e2g3W) Правительства Камчатского края от 13.08.2020 № 339-П О карте «Камчатская социальная карта» и условиями соглашения, устанавливающего права и обязанности сторон при осуществлении деятельности по выпуску и выдаче карты «Камчатская социальная карта», и просит допустить ее к участию в отборе банков-эмитентов на право заключения указанного соглашения.

4. К заявлению прилагаются следующие документы:

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

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

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

(указываются документы в соответствии с [пунктом 3](consultantplus://offline/ref=4D3B03C93302D9B0E2E14324E1768777E25901FE22F4196E93BBE49F21F3A6623284F7FCDC5A09E54AAC39EA3B8B32358F76CEF44EAE601F682D3853e3g0W) Порядка отбора банков-эмитентов на право заключения соглашения о выпуске и выдаче карт «Камчатская социальная карта», утвержденного постановлением Правительства Камчатского края от 13.08.2020 № 339-П О карте «Камчатская социальная карта»)

Заявитель подтверждает достоверность и полноту сведений, отраженных в заявлении и прилагаемых к нему документах.

Лицо, действующее от имени

кредитной организации, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (фамилия, имя, отчество)

М.П.