

Генеральному директору
(Директору)

от _____
(ФИО)

(должность)

(наименование организации)

З А Я В Л Е Н И Е

о смене плательщика и/или получателя (отправителя)

Просим Вас по ТТН № от..... считать
плательщиком и\или получателем (отправителем)

_____ (указать наименование организации или Ф.И.О. физического лица)

Реквизиты организации (или паспортные данные и телефон для
физического лица):

ФИО
ПОДПИСЬ
ДАТА

(печать организации заявителя)