АО НТБ

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о прекращении действия пароля**

Настоящим

|  |  |
| --- | --- |
| Участник торгов | *Указывается полное наименование организации – Участника торгов*  |
| Идентификатор | *Указывается идентификатор Участника торгов* |

просит прекратить действие постоянного пароля, соответствующего указанному(ым) пользовательскому идентификатору(ам):

|  |  |
| --- | --- |
| Торговый/просмотровый идентификатор | Номер мобильного телефона, соответствующий указанному пользовательскому идентификатору |
|  |  |

|  |
| --- |
|  |
| *(Должность Руководителя Участника торгов* *или лица, действующего по доверенности)* |
|  | / |  |
| *(подпись)* |  | *(Фамилия И.О.)* |
|  |
| «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |
|  |
| М.П. |

Исполнитель:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(ФИО, телефон, e-mail)*

*Примечание:*

*Если лицо, подписавшее данное заявление, действует на основании доверенности, то дополнительно предоставляется:*

1. *Нотариально заверенная копия доверенности, подтверждающая полномочия лица на подписание заявления;*
2. *Документ, подтверждающий полномочия лица, выдавшего доверенность, либо его нотариально заверенную копию, либо выписку из него, заверенную подписью уполномоченного лица и скрепленную печатью.*