#

#  Кому:

#  ООО «Ночной Экспресс»

 ИНН 3805728013 КПП 380401001 ОГРН 1153850023821

 Юр.адрес: 665708, Иркутская область, г. Братск,

 проезд Индустриальный, здание 8А

#  От кого:

#  Наименование:

#  ИНН

 Телефон

# ЗАЯВЛЕНИЕ О СМЕНЕ ПЛАТЕЛЬЩИКА/ПОЛУЧАТЕЛЯ (нужное подчеркнуть)

Просим по экспедиторской расписке №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

верным получателем/плательщиком (нужное подчеркнуть) считать:

#

# ДАННЫЕ ВЕРНОГО ПОЛУЧАТЕЛЯ:

#

Наименование (для юр. лица) / ФИО (для физ. лица / ИП):

ИНН (для юр. лица / ИП):

e-mail (для юр. лица / ИП):

 Серия и номер паспорта (для физ. лица) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон:

# ДАННЫЕ ВЕРНОГО ПЛАТЕЛЬЩИКА:

Наименование (для юр. лица) / ФИО (для физ. лица / ИП):

ИНН (для юр. лица / ИП):

e-mail (для юр. лица / ИП):

 Серия и номер паспорта (для физ. лица) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Просим внести соответствующие изменения в экспедиторскую расписку.

 Наименование подпись/М.П.