В НКО АО НРД

# *(Оформляется на бланке организации (при наличии)*

# Уведомление об отсутствии вкладчиков – физических лиц, осуществлявшие сберегательные взносы по договорам долгосрочных сбережений за отчетный период

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

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

*(полное наименование Клиента, ОГРН/регистрационный номер)*

|  |  |
| --- | --- |
| Договор об оказании услуг администратора софинансирования (номер и дата): | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

именуемый в дальнейшем «Клиент» сообщаем о том, что у Клиента отсутствуют вкладчики – физические лица, осуществлявшие сберегательные взносы по договорам долгосрочных сбережений за период 20\_\_\_ год.

Клиент

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

*Должность Подпись ФИО*

М.П. (*при наличии*)

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.