**ФОРМА ПИСЬМА ЗАПРОСА ОБ ИЗМЕНЕНИИ ПЛАТЕЛЬЩИКА**

**На официальном бланке компании**

|  |  |
| --- | --- |
| «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_  исх.№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Уполномоченному представителю  по доверенности №29/24 от 15.06.2024 Корнеевой Дарье Сергеевне |

Письмо

о смене плательщика

Просим Вас плательщиком Услуг по счету (договору) №\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_ считать следующее юридическое (физическое) лицо:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

(для юридических лиц наименование, ОГРН, ИНН (для ИП указать паспортные данные, ОРНИП), телефон)

|  |  |
| --- | --- |
| Должность, подпись, расшифровка подписи  м.п. |  |