**Уповноваженій особі Фонду**

**гарантування вкладів фізичних осіб**

**на ліквідацію**

**АТ «Банк «Фінанси та Кредит»**

**Валендюку В.С.**

ПІБ фізичної особи або повне найменування юридичної особи

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

Адреса реєстрації або юридична адреса :

Телефон, електрона адреса

**Заявка**

З метою ознайомлення та відбору майна для подальшого його придбання, прошу Вашого дозволу на отримання допуску до складських приміщень в яких розміщується майно АТ «БАНК «ФІНАНСИ ТА КРЕДИТ», розташованого за адресою (підкреслити)

м. Бровари, вул. Кутузова, б. 61

м. Буча, вул. М. Залізняка 5