



В ООО НКО «ЭЛПЛАТ»

Заявление об отмене операции оплаты

Наименование			
ИНН		КПП	

в соответствии с Договором предоставления услуги «Торговый эквайринг»
прошу Вас осуществить отмену следующей операции оплаты:

Дата операции оплаты	
Время операции оплаты	
Сумма операции оплаты	
Сумма операции отмены	
Номер карты	
Номер транзакции	
RRN (уникальный идентификатор банковской транзакции)	
Код авторизации (AuthCode/ APPROVAL CODE/ approvalCode)	
TID Pos-терминала	

Причина отмены операции оплаты:

Уполномоченное лицо Клиента _____ / _____ /
(подпись) (ФИО)
М.П.
«_____» _____ 20__ г.

Заполняется КО

Дата принятия Заявления

Должность

Фамилия И.О.

Подпись

М.п.