

.....
(Vardas, pavardė)

.....
(asmens kodas)

.....
(adresas)

.....
(Kontaktinis telefonas)

UAB „SB lizingas“
Laisvės al. 80, LT-44249 Kaunas

PRAŠYMAS DĖL SUTARTIES NUTRAUKIMO

.....
(data)

.....
(vieta)

Prašau Mokėjimo kortelės su kredito limitu išdavimo, naudojimo ir sąskaitos tvarkymo sutartį Nr. (toliau Sutartis) T nutraukti.

(nurodykite Sutarties numerį)

Patvirtinu, kad esu įvykdęs visus įsipareigojimus pagal Sutartį Nr.
(nurodykite Sutarties numerį)

.....
(Kliento vardas, pavardė)

.....
(parašas)