

Заявление об аннулировании регистрации Получателя финансовых услуг

(указывается дата формирования и подписания заявления)

ФИО Получателя финансовых услуг	
Оператор Финансовой платформы	АО «ФИНФОРТ МП»

1. В соответствии с разделом 3.4. Правил финансовой платформы настоящим заявляю Оператору финансовой платформы об аннулировании моей регистрации в качестве Получателя финансовых услуг.

2. Настоящим подтверждаю, что у меня отсутствуют неисполненные обязательств по ранее заключенным Финансовым сделкам.

3. Претензий в отношении услуг, предоставленных Оператором платформы, не имею.

(собственноручная подпись)