

Додаток 9

до Положення про порядок видачі юридичним особам ліцензії на здійснення операцій з готівкою та умови (вимоги) провадження ними діяльності зі здійснення операцій з готівкою від 24 грудня 2015 року № 926 (зі змінами)  
(у редакції постанови Правління Національного банку України 18 січня 2024 року № 10)  
(підпункт 1 пункту 154 розділу XV)

**Заява**

**про внесення змін до реєстру юридичних осіб, яким видано ліцензію на здійснення операцій з готівкою**

1. Юридична особа \_\_\_\_\_

(повне найменування юридичної особи, код за Єдиним державним реєстром підприємств та організацій України)

\_\_\_\_\_ ,  
банківські реквізити: \_\_\_\_\_  
(повне найменування банку, місцезнаходження банку, код банку, номер поточного рахунку)

просить унести зміни до Реєстру у зв'язку із \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ .  
(зазначити причину унесення змін: зміна найменування юридичної особи, місцезнаходження юридичної особи, керівників, головного бухгалтера юридичної особи, поточних рахунків юридичної особи, контактної інформації юридичної особи, тощо)

2. Юридична особа \_\_\_\_\_

(повне найменування юридичної особи)

зобов'язується виконувати вимоги законодавства України.

3. Я, \_\_\_\_\_ ,

[прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) керівника юридичної особи]

надаю дозвіл на перевірку Національним банком наданої інформації, достовірності поданих документів і персональних даних, що в них містяться, у тому числі, але не виключно, шляхом надання цієї інформації іншим державним органам, органам місцевого самоврядування, юридичним особам та фізичним особам.

Я розумію наслідки надання Національному банку недостовірної та/або неповної інформації.

Відповідно до Закону України “Про захист персональних даних” підписанням цієї заяви я надаю Національному банку згоду на обробку моїх персональних даних для здійснення Національним банком повноважень, визначених законодавством України.

4. У разі виникнення будь-яких питань, пов’язаних із розглядом документів, прошу звертатися до \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_.  
[прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності), номер контактної телефону]

Найменування посади  
керівника

Особистий підпис

Власне ім’я ПРІЗВИЩЕ

Затверджена форма. Не для затовнення